



XV съезд ортопедов-травматологов Украины

16-18 сентября 2010 г. в Днепропетровске состоялось одно из наиболее знаменательных для отечественной медицины событий года – XV съезд ортопедов-травматологов Украины, который проходит один раз в 4-5 лет. В этом году его участниками стали более 500 отечественных и зарубежных специалистов в области ортопедии и травматологии. Юбилейный съезд был проведен в Днепропетровске не случайно, так как Днепропетровская область является одним из лидеров в Украине по уровню развития ортопедии и травматологии. Немалая заслуга в этом принадлежит кафедре ортопедии и травматологии Днепропетровской государственной медицинской академии, которую возглавляет вице-президент Ассоциации ортопедов-травматологов Украины, профессор Александр Евгеньевич Лоскутов, приложивший много усилий для организации мероприятия.

Участники этого масштабного медицинского форума имели возможность поделиться собственным опытом и обсудить наиболее важные аспекты оказания медицинской помощи пациентам ортопедо-травматологического профиля. В рамках научной программы съезда обсуждались проблемы подготовки кадров и состояние ортопедо-травматологической службы нашей страны, были представлены результаты фундаментальных исследований и новые технологии в травматологии и ортопедии, рассматривались вопросы остеосинтеза, эндопротезирования и многие другие.



На торжественном открытии съезда с приветственным словом выступила председатель Комитета Верховной Рады по вопросам здравоохранения, заслуженный врач Украины, кандидат медицинских наук Татьяна Дмитриевна Бахтеева. Ее доклад был посвящен наиболее актуальным проблемам мировой и отечественной ортопедии и травматологии.

– По данным ВОЗ, 9% смертей и 16% случаев инвалидности в мире являются последствиями травматизма. Показатель экзогенной смертности составляет сегодня более 83 случаев на 100 тыс. населения в год. Ежегодные убытки от травм, связанные с выплатой компенсаций пострадавшим, потерей трудоспособности, расходами на медицинское обслуживание, составляют в среднем 1,25 трлн долларов США (около 4% мирового валового продукта).

Проблема травматических повреждений очень актуальна и в Украине, поскольку при высоком уровне травматизма наша страна по современному состоянию ортопедо-травматологической помощи уступает большинству развитых стран Европы. Смертность от травм, отравлений и других внешних воздействий в Украине значительно выше, чем в странах ЕС. Так, по данным ВОЗ, в 2008 г. экзогенная смертность в Украине составила 124 случая на 100 тыс. населения, в то время как в Польше – 60, Румынии – 57, Латвии – 98, Эстонии – 110; средний показатель по странам ЕС составил 38 на 100 тыс. населения, а по странам СНГ – 141.

Ежегодно в Украине травматические повреждения получают до 2 млн взрослых и более 330 тыс. детей; погибают в результате травм около 70 тыс. и 2 тыс. соответственно. С 1991 года в нашей стране было зарегистрировано 44 млн случаев травм, в результате которых 1 млн человек погибли.

В структуре первичной инвалидности последствия травм и патологии опорно-двигательной системы уже на протяжении нескольких десятилетий занимают третье место после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Вызывает тревогу рост инвалидности от травм среди лиц трудоспособного возраста, что значительно повышает расходы бюджета на лечение, реабилитацию и пенсионное обеспечение инвалидов. По оценке специалистов Института демографии и социальных исследований им. В.М. Птухи НАН Украины, ежегодные потери экономики в связи с травмами и гибелью граждан в сфере, не связанной с производством, превышают 10 млрд гривен.

Необходимо признать, что высокий уровень смертности и инвалидности по причине травм представляет угрозу национальной безопасности в социальной и экономической сферах и приводит к углублению демографического кризиса. Одной из причин сложившейся ситуации является недостаточное внимание со стороны государства к наиболее важным проблемам в ортопедии и травматологии. В нашей стране отсутствует эффективное государственное регулирование вопросов борьбы с травматизмом, не разработаны необходимые программные документы. Поэтому решение проблемы травматизма следует считать одной из приоритетных задач отечественной системы здравоохранения.

20 мая 2010 г. Верховная Рада приняла закон «О государственной программе экономического и социального развития Украины на 2010 год», одним из ключевых положений которой является определение необходимых мер, направленных на предупреждение производственного и непроизводственного травматизма. Еще одно положение предусматривает безотлагательную подготовку закона «Об основных принципах государственной политики в сфере профилактики травматизма».

Проблемы, связанные с травматизмом и заболеваниями костно-мышечной системы, требуют соответствующих мер не только в отношении профилактики, но и обеспечения населения качественной и доступной травматологической и ортопедической помощью. По данным ГУ «Институт травматологии и ортопедии НАМН Украины», 46,8% случаев инвалидности и нетрудоспособности у больных с переломами конечностей связаны с недостатками оказания медицинской помощи и нарушением этапности лечения, а 51,4% – с такими объективными факторами, как степень тяжести травмы и недостаточное материально-техническое обеспечение. При оперативном лечении переломов в 67% случаев травматологи используют устаревшие методы, например блокирующий интрамедуллярный остеосинтез, остеосинтез надкостными пластинами с минимальным контактом и ротационной стабильностью, применяют только у 4,7% пациентов. В развитых странах малоинвазивные технологии применяют в 80% случаев переломов. Основными причинами сложившейся ситуации являются неудовлетворительный уровень оснащения лечебных учреждений Украины соответствующим оборудованием, недостаточная подготовка большинства ортопедов-травматологов и несовершенство существующих стандартов оказания медицинской помощи.



К наиболее актуальным вопросам отечественной ортопедии и травматологии относятся заболевания суставов, которыми страдают до 23% пациентов с патологией костно-мышечной системы. В Украине ежегодно регистрируют до 350 тыс. случаев первичных заболеваний суставов у взрослых, из которых более 60% приходится на лиц трудоспособного возраста, и 150 тыс. случаев у детей. Около 11% больных с патологией суставов являются инвалидами.

Одним из радикальных методов лечения тяжелых поражений суставов является их полная замена искусственными имплантатами – тотальное эндопротезирование суставов (ЭС). По данным мировой статистики, в ЭС нуждается один человек на 1000 населения. В мире ежегодно выполняется около 800 тыс. таких операций. На сегодняшний день ЭС необходимо примерно 50 тыс. украинцев. Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава выполняют сегодня во всех областях Украины, коленного – в 20. К сожалению, количество проводимых оперативных вмешательств в различных регионах страны существенно отличается. В клиниках гг. Киева, Харькова, Донецка, Днепропетровска, Львова, Луцка, Хмельницкого ежегодно выполняют от нескольких сотен до 2500 операций ЭС. От 50 до 150 ЭС в год проводят в клиниках АР Крым, гг. Житомира, Одессы, Херсона. В остальных



областях ежегодное количество проводимых ЭС не превышает 10. Этот вопрос требует безотлагательных мер со стороны МЗ Украины, Кабинета Министров и местных властей, а также научной и практической медицинской общественности. В свою очередь хочу заверить, что развитие травматологии и ортопедии, а также профилактика травматизма ввиду их огромной социально-экономической значимости будут одними из приоритетных направлений работы Комитета Верховной Рады по вопросам здравоохранения.



Президент Ассоциации ортопедов-травматологов Украины, директор ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. М.И. Ситенко НАМН Украины», доктор медицинских наук, профессор Николай Алексеевич Корж рассказал о работе и достижениях ассоциации за четыре года, прошедшие после предыдущего съезда, и наиболее острых проблемах отрасли, которые предстоит решать в ближайшем будущем.

– Ассоциация ортопедов-травматологов Украины по состоянию на 01.03.2010 г. включала 3263 специалиста. За последние 4 года ассоциация добилась значительных успехов в усовершенствовании ортопедо-травматологической службы Украины. Совместными усилиями нам удалось разработать немало важных проектов, хотя их утверждение было временно приостановлено в связи с экономическим кризисом и сменой правительства:

- программа развития нашей специальности «Травма, травматизм и ортопедические заболевания»;
- инвестиции Всемирного банка в развитие отечественной травматологии под гарантии правительства;
- новый приказ МЗ Украины «О регламентации государственной ортопедо-травматологической службы в Украине»;
- протоколы диагностики и лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Следует отметить плодотворную научную деятельность членов ассоциации, включая как фундаментальные, так и клинические исследования, которые проводятся в научно-исследовательских институтах Киева, Харькова и Донецка, а также на базе профильных кафедр медицинских вузов. В 2008 г. научный коллектив ортопедов-травматологов и нейрохирургов был удостоен Государственной премии Украины в области науки и техники за достижения в области хирургии позвоночника. Многие ученые и специалисты получили звания «Заслуженный врач Украины» и «Заслуженный деятель науки и техники Украины», что свидетельствует о высокой оценке работы наших коллег.

Ассоциация провела работу по сокращению количества и повышению качества научно-практических конференций и симпозиумов всеукраинского масштаба. За период с 2006 по 2010 год их ежегодное количество уменьшилось практически вдвое (с 21 до 11).

В последнее время наметилась хорошая тенденция к созданию узкопрофильных ассоциаций специалистов в области ортопедии и травматологии, что отвечает мировой и европейской практике. В качестве примера можно привести активную деятельность Украинской ассоциации спортивной травмы, хирургии коленного сустава и артроскопии (руководитель – профессор А.А. Коструб) и Ассоциации малоинвазивной и инструментальной хирургии позвоночника (руководитель – профессор В.А. Радченко), которые регулярно проводят научные конференции с участием известных зарубежных специалистов. Хотелось бы отметить и первые успехи недавно созданной Ассоциации эндопротезирования (руководитель – профессор А.Е. Лоскутов). В процессе регистрации находится

Ассоциация хирургии кисти. В недалеком будущем планируется создание еще нескольких ассоциаций — детских ортопедов-травматологов, хирургии стопы и микрохирургии.

В поле зрения руководства нашей ассоциации постоянно находятся вопросы образования. По объективным и субъективным причинам были утеряны наши позиции в базовом образовании ортопедов-травматологов, однако общими усилиями ситуацию удалось стабилизировать. Сегодня последипломное образование ортопедов-травматологов включает предаттестационные и тематические циклы усовершенствования, зарубежные стажировки молодых ученых, узко-тематические курсы информации и стажировки на базах НИИ и кафедрах, практикумы и семинары, организованные фармацевтическими компаниями. Под эгидой ассоциации с 2007 года в Украине проводятся образовательные курсы АО Foundation для травматологов. Всего было проведено 9 базовых и 2 повышенных курса, на которых прошли обучение 410 врачей.



При поддержке ассоциации выпускаются профильные журналы «Ортопедия, травматология и протезирование», «Вісник ортопедії, травматології та протезування», «Травма», «Літопис травматології та ортопедії». С целью широкого внедрения в клиническую практику современных стандартов лечения травматических повреждений мы создали в журнале «Ортопедия, травматология и протезирование» специальный раздел «Остеосинтез: сегодня, завтра».

Неоднозначная ситуация сложилась в детской ортопедии и травматологии. Среди положительных тенденций следует отметить разработку и утверждение соответствующим приказом МЗ Украины № 521 от 26.07.2006 г. «Протоколов диагностики и лечения заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата у детей» и создание проекта нового приказа МЗ Украины «О регламентации государственной детской ортопедо-травматологической службы в Украине», который передан на рассмотрение в МЗ. В профильных НИИ и на некоторых кафедрах медицинских вузов активно проводились фундаментальные и клинические исследования, касающиеся вопросов этиопатогенеза поражений опорно-двигательной системы у детей, были внедрены новые методы консервативной и хирургической коррекции деформаций позвоночника, конечностей и грудной клетки. Постепенно внедрялись в клиническую практику методы ультразвуковой диагностики и динамической оценки патологии костей, суставов и мягких тканей конечностей у детей и подростков. Проводилось изучение эффективности методов ауто- и аллопластики при дефектах костной ткани, а также эндопротезирования костей и суставов при злокачественных новообразованиях.

В то же время в области детской ортопедии и травматологии прослеживаются и некоторые негативные тенденции. До сих пор не решен вопрос подготовки кадров, обучение по детской ортопедии и травматологии проводится на кафедрах хирургии. В большинстве областей Украины мы констатируем низкий уровень диспансеризации, нарушение принципов последовательности, этапности и комплексности в лечении детей с патологией опорно-двигательной системы и травмами. Имеет место недостаточный контроль качества оказания помощи травмированным детям хирургами районных и центральных районных больниц, в которых нет специалистов, имеющих подготовку по травматологии. Отсутствует эффективный контроль за выполнением утвержденных протоколов лечения. К тому же эти протоколы охватывают менее 50% наиболее распространенных заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы у детей и требуют дальнейшей доработки.

Очень важным направлением развития отечественной ортопедии и травматологии является эндопротезирование суставов. В настоящее время эти операции проводятся во всех областях Украины. Доступность ЭС повышают централизованные закупки эндопротезов отечественного и зарубежного производства МЗ Украины и НАМН Украины. На базе профильных НИИ организованы курсы

подготовки специалистов по ЭС. Нельзя не отметить важную роль Украинско-немецкого общества ортопедов-травматологов в подготовке отечественных специалистов по ЭС. За последние годы была проведена большая подготовительная работа по созданию и внедрению национального реестра учета результатов эндопротезирования. В целом состояние ЭС в нашей стране существенно приблизилось к европейским стандартам. Однако все еще отсутствует контроль со стороны ассоциации за качеством проведения первичного ЭС и лицензированием центров, в которых оно проводится. Ежегодно в нашей стране выполняется около 5 тыс. операций ЭС при реальной потребности в 45-50 тыс. Достаточно остро стоит вопрос ревизионного эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов. Целесообразным было бы создание нескольких центров ревизионного ЭС, которые обеспечивались бы ревизионными конструкциями, закупаемыми МЗ Украины.

Нерешенной остается проблема костной онкопатологии. Согласно статистическим данным в 2009 г. в Украине было зарегистрировано около 700 случаев впервые выявленных первичных злокачественных костных опухолей, преимущественно у лиц в возрасте 15-25 лет. При этом специализированную и своевременную помощь получают не более 50% больных.

Существенно повысилось качество оказания высококвалифицированной помощи больным с травмами и заболеваниями позвоночника. В профильных НИИ активно проводятся фундаментальные теоретические, экспериментальные и клинические исследования по проблемам заболеваний и повреждений позвоночника. Продолжается развитие малоинвазивной эндоскопической хирургии позвоночника и внедрение новых методов консервативного и хирургического лечения заболеваний и повреждений позвоночника в областных и районных центрах. Ежегодно проводятся тендерные закупки МЗ Украины металлических конструкций для лечения повреждений и заболеваний позвоночника.



Одной из наиболее важных медико-социальных проблем нашего общества является политравма. В настоящее время существует необходимость принятия единственной номенклатурной классификации сочетанной травмы, единой стандартизированной системы оценки тяжести повреждений и состояния пострадавших и единой классификации полисистемных и полиорганных повреждений, что даст возможность разработать стандартизированные схемы оказания медицинской помощи пострадавшим. Необходимо поднять вопрос о создании региональных центров политравмы для оказания специализированной медицинской помощи пациентам в соответствии с мировыми и европейскими стандартами.



Главный внештатный специалист МЗ Украины по ортопедии и травматологии, заместитель директора по научно-лечебной работе ГУ «Институт травматологии и ортопедии НАМН Украины», доктор медицинских наук, профессор Сергей Иванович Герасименко посвятил выступление состоянию и перспективам развития ортопедо-травматологической службы Украины.

— На сегодняшний день обеспеченность ортопедо-травматологической службы специалистами в целом является достаточной. По данным МЗ Украины, на 01.01.2010 г. в нашей стране работали 4355 ортопедов-травматологов (3803 взрослых и 552 детских специалистов). В то же время отмечается нехватка ортопедов-травматологов в амбулаторно-поликлинической службе (около 900 свободных вакансий). В стране функционирует 990 лечебно-профилактических учреждений, имеющих травматологические кабинеты для взрослых.

Количество коек ортопедо-травматологического профиля для взрослых и детей в учреждениях здравоохранения в этом году составило 20 335, что на 246 коек

меньше по сравнению с 2009 годом. В 2009 г. в стационарах ортопедо-травматологического профиля было выполнено 263 011 операций на костно-мышечной системе, что на 12 092 (4,4%) меньше по сравнению с 2008 г. и составляет 57,22 операции на 10 тыс. населения. Послеоперационная летальность в 2009 г. снизилась на 10,94%, составив 0,57%.

В 2009 г. среди взрослого населения и подростков зарегистрировано 1 837 876 случаев травм по сравнению с 1 937 974 в 2008 г. Общий уровень травматизма уменьшился в целом на 4,69% и составил 465,4 случая на 10 тыс. взрослого населения и подростков. В структуре травматизма 81,5% составляют бытовые травмы, 0,9% — производственные, 13,5% — уличные, 0,9% — спортивные, 1,6% — дорожно-транспортные, 1,7% — травмы вследствие других причин. По виду, локализации и характеру повреждений 53,9% травм составили раны, поверхностные повреждения, повреждения сосудов, чужеродные тела, размозженные и ушибленные участки, 13,78% — переломы костей верхних конечностей, 10,6% — переломы костей нижних конечностей, 15,9% — вывихи, деформации суставов и прилежащих мышц, 1,47% — другие повреждения. В результате полученных повреждений в 2009 г. 18 513 человек были признаны инвалидами, что составляет 10,6% от общего количества случаев первичной инвалидности и на 295 случаев (1,57%) меньше по сравнению с 2008 годом. При этом количество первично признанных инвалидами лиц трудоспособного возраста вследствие заболеваний костно-мышечной системы увеличилось на 0,59% (91 случай, что составляет 11,6% от общего количества первично признанных инвалидами лиц трудоспособного возраста).

В 2009 г. в Украине было зарегистрировано 61 377 летальных исходов от несчастных случаев, травм, отравлений и других внешних воздействий, что составляет 8,14% от общего количества умерших. Интенсивный показатель летальности от перечисленных причин уменьшился по сравнению с 2008 г. на 6,42% и составил 132,87 случая на 100 тыс. населения.

Улучшить состояние ортопедо-травматологической службы Украины могут следующие мероприятия:

- распределение полномочий по вопросам организации, кадровой политики, материально-технического обеспечения службы между МЗ Украины и органами местного управления;
- создание системы обеспечения и контроля качества оказания медицинской помощи путем внедрения стандартов диагностики и лечения, рациональной системы аккредитации и лицензирования медицинских учреждений, лицензирования врачебной деятельности;
- создание правового поля относительно защиты не только пациентов, но и медицинских работников;
- разработка и внедрение информированного соглашения больного на лечебно-диагностические манипуляции, хирургические вмешательства в соответствии с законодательной базой;
- создание современной системы информационного обеспечения системы здравоохранения на основании развития информационной сети, унификации методов и средств хранения и обработки информации, реорганизация медико-статистической службы, усовершенствование управления отраслью на государственном, региональном и местном уровнях.



Три дня работы съезда были информационно насыщенными и плодотворными для всех ее участников. Практикующие врачи имели возможность за столь короткий период получить большой багаж новых знаний, прослушав лекции и мастер-классы ведущих специалистов и авторитетных отечественных ученых в области ортопедии и травматологии, а также задать им вопросы и принять участие в дискуссиях.

Хочется отметить безупречную организацию съезда, а также поблагодарить за приглашение его организаторов и прежде всего профессора Александра Евгеньевича Лоскутова.

Подготовил Вячеслав Килимчук

