

Метод Илизарова – философия, проверенная временем

А.В. Губин

The Ilizarov Method – time-tested philosophy

A.V. Gubin

Федеральное государственное учреждение «Российский научный центр
"Восстановительная травматология и ортопедия" им. академика Г. А. Илизарова» Минздравсоцразвития РФ, г. Курган
(директор — д.м.н. А.В. Губин)

Несомненно, Ваш аппарат – это революция в ортопедии, особенно с биологической точки зрения, но еще более важным представляется Ваш метод и принципы, которые стоят особняком от аппарата и поэтому вечны.

D. Paley

Празднование Юбилея – это важный повод оглянуться назад, оценить настоящее и серьезно задуматься о будущем. 40 лет Центру – библейский знаковый срок. Приведет ли смена поколений к принципиальной смене технологий? Имеется ли кризис метода Илизарова или просто мир вокруг сильно изменился? У каждого ортопеда об этом может быть собственное мнение. Позвольте представить свое...

Последователи метода Г.А. Илизарова разбросаны по всему миру. Удивительно то, что, тот, кто проникся духом метода, использует его, несмотря на множество широко распространенных альтернатив и организационных ограничений. Думаю, что если бы речь шла только о методике, вряд ли такое было бы возможно. Открытие Гавриила Абрамовича создало определенную профессиональную культуру, проникнутую собственной философией.

Во-первых, «илизаровец» – это всегда профессиональный бунтарь. Этот путь выбирают те, кто не готов мириться с установленным шаблоном, диктуемым производителями инструментария. Применение метода подобно шахматной партии, позволяющей создать бесчисленное количество собственных комбинаций, дающих высокую степень свободы в постановке «мата» болезни. С этим связана большая сложность в обучении специалистов. Изучить метод Илизарова – это как выучить иностранный язык. Профессионал должен начать на этом языке думать, а это далеко не для всех учеников возможно.

Во-вторых, специалистов, которые используют закон «напряжения растяжения» на порядок больше, чем тех, кто применяет сам аппарат Г.А. Илизарова. Поэтому в гонке дисктракционно-компрессионных устройств, будь они спицевые или стержневые, погружные или наружные, ручные или автоматические не может быть

принципиальных победителей, кроме пациентов. Оппоненты, старавшиеся принизить значение работ Гавриила Абрамовича, утверждая, что их аппараты совершеннее, должны четко понимать разницу между фундаментальными принципами полного восстановления анатомо-функциональной целостности поврежденного органа и инструментами для его осуществления. Г.А. Илизаров получил всемирное признание не за изобретение аппарата, а за создание и внедрение собственной принципиально новой системы лечения, основанной на общеприродных законах.

Современные производители фиксаторов, не акцентируя на этом внимание, активно используют многие принципы, в свое время предложенные академиком Илизаровым. Стандартами стали малоинвазивность и щадящий подход к мягким тканям. На рынке медицинских устройств предлагается все больше погружных конструкций внеочагового типа или минимально травмирующих костномозговой канал. Появился термин «эндо-экзоаппарат», примером которого могут служить пластины с винтами с боковой устойчивостью. Важнейшей задачей ставится стабильность остеосинтеза и ранняя активизация пациента. Но Г.А. Илизаров создал свой инструментарий, который в эпоху тотального дефицита полностью отвечал всем этим принципам, при этом был абсолютно универсален и доступен по цене.

Ключевым принципом системы Илизарова является «управляемость». И в этом наружный чрескостный остеосинтез не имеет реальных альтернатив. Возможность активно вмешиваться в процесс остеорепаляции на всех этапах лечения – мечта ортопеда.

Что же мешает распространению метода Г.А. Илизарова? Как это часто бывает, достоин-

ства в некоторых случаях могут становиться серьезными препятствиями. Специалистам с низким уровнем творческих способностей трудно овладеть методом не как инструкцией, а как профессиональной философией. Производители альтернативного инструментария пытаются «привязать» потребителя, совершенствуя, узко специализируя свой инструментарий и активно используя финансовую мотивацию. «Управляемость» системы требует громоздкой наружной конструкции, длительных сроков стационарного лечения или врачебного контроля на всем протяжении лечения.

Думаю, что на все эти вызовы есть чем ответить. Метод Г.А. Илизарова и по значению и по сроку использования сложно назвать альтернативой другим методам остеосинтеза. Он давно стал важнейшим элементом лечения множества заболеваний, выходящих за рамки ортопедии. Дальнейшая интеграция, а не противопоставление метода чрескостного остеосинтеза другим вариантам лечения – политика Центра Илизарова.

Мы не можем игнорировать «социальное давление», связанное с ограничением комфорта пациента, сокращением койко-дня и необходимостью постоянного врачебного наблюдения. Очень важно развивать научно-практическое направление «комфортной среды» для больного, включающей элементы быта и самообслуживания, удобных средств ухода и ортезирования, автоматизации процессов и дистанционной связи с врачом посредством современных компьютерных систем и, наконец, применении гибридных технологий остеосинтеза.

Уникальным наследием, оставленным Г.А. Илизаровым, является возможность создания в Центре системы технологической и возрастной преемственности, которая так часто отсутствует в здравоохранении. Наружный чрескостный остеосинтез позволяет купировать

осложнение или стать ценным дополнением к его профилактике. Так, в нашем Центре предвращает тракционную невروпатию при эндопротезировании. Использование наружных систем остеосинтеза позвоночника позволяет устранить деформацию с минимальным риском миелопатии с последующей фиксацией погружной конструкцией и спондилодезом.

Так как любая ортопедическая патология является процессом хроническим, пациент может нуждаться в помощи специалистов нашего Центра на протяжении жизни. Возрастная преемственность позволяет предоставить пациенту «пожизненную гарантию» на полноценную медицинскую помощь. Г.А. Илизаров не делил пациентов по возрасту, а объединял по возможности применения метода. Нашей задачей является создание оптимальной технологической возрастной цепи в условиях одного учреждения, что, несомненно, повысит ответственность специалистов, а значит и качество лечения.

В юбилейный год, когда ФГУ «РНЦ «ВТО» им. академика Г.А. Илизарова» Минздравсоцразвития России вместе с российской и международной медицинской общественностью отмечают 90-летие Гения ортопедии, 60-летие его метода и 40-летие Центра можно с уверенностью заявить, что дело академика Гавриила Абрамовича Илизарова будет продолжено. Это возможно, учитывая огромный накопленный опыт и большой творческий потенциал наших ученых и врачей и актуальность философии Илизарова, предполагающей фундаментальный экспериментально-теоретический и научно-клинический подход, использование естественного ресурса человека для его полноценной реабилитации. Мы очень горды, что работаем там, где вершилась история.

Рукопись поступила 31.03.11.

Сведения об авторе:

Губин Александр Вадимович – ФГУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздравсоцразвития РФ, директор, д.м.н.