

Заслуга Г.А. Илизарова в развитии детской ортопедии в Узбекистане

Б.М. Миразимов

Service of G.A. Ilizarov to development of children's orthopaedics in Uzbekistan

В.М. Mirazimov

(НИИ травматологии и ортопедии МЗ РУ, директор - д.м.н. М.Ж. Азизов)

В работе приводится анализ результатов лечения 3000 детей с различными деформациями конечностей методом чрескостного остеосинтеза. Отмечено, что метод Илизарова в детской ортопедии является высокоэффективным и получил всеобщее признание среди ортопедов травматологов Узбекистана.

Ключевые слова: деформации, метод Илизарова, детская ортопедия.

Analysis of results is given concerning treatment of 3000 children with different limb deformities, using a technique of transosseous osteosynthesis. It is noted, that the Ilizarov technique in pediatric orthopaedics is of high effectiveness and it merited universal acknowledgement among traumatologists and orthopaedists of Uzbekistan.

Keywords: deformity, Ilizarov technique, pediatric orthopaedics.

Имея собственный опыт 25-летнего применения компрессионно-дистракционного метода в области детской ортопедии можно утверждать об уникальности нового направления в лечении деформаций и повреждений опорно-двигательного аппарата.

Основанием для данного утверждения может служить мой опыт профессиональной работы в детской ортопедии до и после разработки компрессионно-дистракционного метода, который позволяет оценивать и сравнивать методики традиционных (классических) способов лечения с современными аппаратно-хирургическими вмешательствами.

В шести- и семидесятые годы уходящего столетия в Республике было много детей с последствиями полиомиелита и другими деформациями и контрактурами конечностей. Приходилось очень много времени тратить на осуществление травматичных и порой неоправданных редрессаций и других сложных многоэтапных оперативных вмешательств. Результаты не во всех случаях были удовлетворительными и поэтому у родителей существовали пессимистические взгляды в отношении радикальности лечения ортопедических деформаций конечностей у детей.

Только с появлением методик лечения по Илизарову стало возможным устранение тяжелых врожденных и приобретенных контрактур и деформаций конечностей у детей, причем при минимальной травме и большой эффективности достигаемых результатов.

Многочисленные встречи с Гавриилом Абрамовичем Илизаровым в различных городах бывшего Советского Союза (гг. Кургане, Москве, Риге, Киеве, Одессе, Ташкенте и др.), его убедительные демонстрации пациентов с ярки-

ми примерами применения компрессионно-дистракционных методик удлинения конечностей, устранения деформаций, ложных суставов и других поражений опорно-двигательного аппарата у детей позволили нам вплотную заняться этой проблемой. В Узбекистане, где коренное население отличается многодетными семьями и с раннего детского возраста приобщается к труду, наличие ребенка с ортопедической патологией наносит огромный материальный и моральный ущерб. Поэтому положительные результаты лечения детей с ортопедическими заболеваниями методом компрессионно-дистракционного остеосинтеза значительно укрепили авторитет и значимость нового направления. Прошло достаточно много времени и можно сделать определенные выводы по данному направлению.

С 1973 года в отделении детской ортопедии НИИ травматологии и ортопедии МЗ РУ и позднее в Республиканском центре детской ортопедии компрессионно-дистракционный метод был использован более чем у 3000 детей с различными деформациями конечностей. Наши наблюдения показали, что:

— применение этого метода значительно сокращает сроки непосредственного лечения по устранению врожденных и приобретенных деформаций путем одновременной ликвидации нескольких компонентов, создает благоприятные условия для функционирования оперированной конечности, снижения хирургического риска;

— процесс восстановления деформированной конечности протекает на более высоком уровне и практически можно добиться полной коррекции и выравнивания функции до состояния здоровой стороны. Это свидетельствует о

больших возможностях компрессионно-дистракционного метода в полноценной реабилитации детей при многочисленных ортопедических заболеваниях;

— появляется возможность реабилитации большой группы детей с очень тяжелыми ортопедическими заболеваниями, у которых практически не было надежды приспособиться к общественно-полезной деятельности.

Необходимо отдельно отметить, что компрессионно-дистракционное направление в лечении ортопедических заболеваний у детей является "живой" и постоянно развивающейся системой, при которой есть много места для поиска нового и творческого решения ряда конкретных задач.

В настоящее время развитие и совершенствование компрессионно-дистракционного метода мы осуществляем по двум направлениям.

Во-первых, создаются усовершенствованные конструкции с применением их при устранении конкретных деформаций конечностей, а также осуществляется разработка узлов и деталей к аппарату Илизарова. Учитывая нестабильность дуг аппарата Илизарова в области верхней трети бедра разработана система спице-стержневой фиксации отломков бедренной кости при оперативном лечении врожденного вывиха бедра у подростков. Предложены новые типы фиксаторов для усиления жесткости аппарата, а также разработано двойное кольцо с зубчатым перемещением по отношению друг другу для устранения ротационных деформаций голени при врожденной косолапости и др.

Во-вторых, разрабатываются новые методики применения компрессионно-дистракционного метода у детей с деформациями опорно-двигательного аппарата. За этот период проведены ряд научных исследований по отдельным проблемам, в частности: врожденной косолапости (А. Худжанов), врожденному вывиху бедра (М.М. Салиев), артрогрипозу (А.М. Джураев, Ю.Р. Бабаджанов), косоруконости (А.Р. Хашимов), последствиям родовой травмы (Г.С. Касымов), последствиям остеомиелита (А. Садыков), последствиям полиомиелита (А.К. Аблакулов, Х. Каримов) и др. По всем исследованиям защищены одна докторская и десятки кандидатских диссертаций; предложены около 50 собственных методик устранения деформаций конечностей у детей.

Г.А. Илизаров создал не только совершенно новое направление, но и способствовал формированию у практических врачей творческого отношения в каждом конкретном случае. Создание аппаратно-хирургических методик, т.е. сочетание традиционных способов (кожная пластика, лавсанопластика, артродез, костная пластика и др.) с компрессионно-дистракционным методом способствует решению проблемы на более высоком уровне и с меньшими затратами, а также значительно сокращает хирургический риск при осуществлении данной методики. Поэтому мы открыли для себя с помощью Г.А. Илизарова аппаратно-хирургическое направление в лечении ортопедических деформаций

конечностей у детей.

Г.А. Илизаров своим научным направлением помог соединить между собой две тактики лечения, консервативный и оперативный, тем самым позволил создать единую систему лечения. Если, в прошлом, существовала брешь между двумя тактиками лечения детей с заболеваниями и деформациями конечностей и ортопеды противопоставляли их друг другу, отдавая предпочтение тому или другому направлению, то в настоящее время значительно улучшилась радикальность при устранении соответствующей патологии. Ушло в прошлое неоправданное многолетнее консервативное лечение и обеспечение больных тяжелыми ортопедическими изделиями, которыми часто дети практически не пользовались. Компрессионно-дистракционный метод явился продолжением системы консервативного лечения на более эффективном уровне и часто служил единственным методом устранения деформаций.

Возможность без хирургических вмешательств, бескровно и дозировано ликвидировать ряд ортопедических деформаций у детей младшего возраста привлекает внимание ортопедов и, особенно, родителей.

Научно-практические исследования Г.А. Илизарова и многочисленных его учеников убедительно доказали, что компрессионно-дистракционный метод обладает удивительным свойством биологического воздействия на все ткани и, особенно, на костную структуру. Уникальным в этом направлении является формирование костного регенерата при дистракционном эпифизеолизе, где ярко проявляется влияние растяжения костной ткани на рост и развитие конечности в целом. Это особенно относится к детской ортопедии, поскольку регенеративные возможности детского организма наиболее выражены и позволяют управлять формообразованием при тяжелых врожденных и приобретенных деформациях конечностей у детей. Поэтому, в настоящее время, резко изменился контингент больных детей, поступающих на стационарное лечение. Если в прошлое десятилетие поступали в более старшем возрасте, то теперь мы имеем дело с младшими возрастными группами. Это свидетельствует: во-первых, об улучшении раннего выявления и лечения детской ортопедической патологии и, во-вторых, возросло доверие и огромная надежда родителей на современные компрессионно-дистракционные методы лечения. В связи с этим возникают новые проблемы по применению способов компрессии и дистракции в младшей возрастной группе.

Таким образом, в заключении следует утверждать, что компрессионно-дистракционный метод завоевал всеобщее признание в нашей стране и успешно развивается в области детской ортопедии. Гавриил Абрамович Илизаров, сотворивший современное чудо-направление, прочно вошел в историю отечественной и мировой ортопедии. В настоящее время он является классиком, по которому все ортопеды соизмеряют свои научные и практические разработки.

Гений Ортопедии № 1, 1999 г.

Рукопись поступила 23.11.98.