

ПОЗДРАВЛЯЕМ ЮБИЛЕЯ!

© А.Г. Баиндурашвили, А.В. Овечкина, 2012

ФЕДЕРАЛЬНОМУ ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ДЕТСКИЙ ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ Г.И. ТУРНЕРА» МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ – 80 ЛЕТ

А.Г. Баиндурашвили, А.В. Овечкина

ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера»
Минздравсоцразвития России, Санкт-Петербург, РФ

В 2012 г. Детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера отмечает 80 лет со времени своего учреждения и 120 лет с момента основания в Петербурге Приюта для детей калек и паралитиков.

История института берет свое начало с конца XIX века (1890), когда благотворительным обществом «Синий крест» в Петербурге был организован «Приют для детей калек и паралитиков» на 20 коек, который затем был преобразован в воспитательный дом. Первой попечительницей приюта стала Екатерина Сергеевна Кокошкина, а состоял он под покровительством Великой Княгини Елизаветы Маврикиевны. В приюте детей обучали различным ремеслам, чтобы приобщить их к общественно полезному труду и способствовать развитию заложенных в них способностей. По словам Генриха Ивановича Турнера, «наши задачи—в уменьшении уродливых внешних форм, в возвращении физической трудоспособности». Приют помещался в двухэтажном деревянном доме, а затем в специально построенном 6-этажном здании на Лахтинской улице д. 12, на Петроградской стороне. Г.И. Турнер привлек к работе в приюте многих выдающихся хирургов и ученых, что позволило со временем использовать в лечении не только консервативную, но и хирургическую тактику.

В 1932 г. Приказом Ленгорздравотдела № 28 был учрежден Институт детской ортопедии. В следующем году приказом Наркомздрава РСФСР институт стал республиканским. Так реализовалась идея Генриха Ивановича об Институте, которой «... должен стать и уже становится центром организации борьбы с детским калечеством в СССР, методическим центром, организующим эту борьбу». В день 50-летия научной, организационной и педагогической деятельности этого великого труженика Институту было присвоено имя ученого и учреждена стипендия. Первым аспирантом стал З.А. Ляндрес, впоследствии профессор, ветеран ВОВ и института, который занимался многими научными проблемами, в том числе последствиями полиомиелита и сколиотическими деформациями позвоночника.

В институте работали профессора Э.Ю. Остен-Сакен, С.А. Новотельнов, А.А. Козловский, В.А. Штурм, Ю.М. Уфлянд, Г.Я. Эпштейн, З.А. Ляндрес,



Н.И. Бутикова, Н.Д. Казанцева, Л.К. Закревский, В.И. Садофьева, Е.С. Тихоненков, М.И. Яковлева и многие другие. В разное время Научно-исследовательский детский ортопедический институт (НИДОИ) возглавляли Н.И. Шнирман, М.Н. Гончарова, П.Я. Фищенко, В.Л. Андрианов, Ю.И. Поздникин и др. Каждый из них внес свою лепту в развитие и процветание одного из ведущих научно-исследовательских учреждений России. С 2005 г. по сей день институт возглавляет член-корреспондент РАМН доктор мед. наук профессор Алексей Георгиевич Баиндурашвили.

Г.И. Турнер мечтал о переводе Института в загородную зону. В 1937 г. были разработаны и представлены в Москву, в Наркомздрав, на согласование проекты корпусов института, выделен участок земли в 17 га в районе Петергофа. Однако война, начавшаяся в 1941 г., внесла свои коррективы. Многие сотрудники ушли на фронт. Больные дети были эвакуированы из Ленинграда в Уфу. После прорыва блокады Ленинграда бывший тогда директором Н.И. Шнирман добился возвращения Института и его сотрудников на Лахтинскую. В 1949 г. директором стала М.Н. Гончарова. Именно она неимоверными усилиями осуществила проект Г.И. Турнера о переводе института в загородную зону, теперь уже в г. Пушкин. В результате в 1962 г. было построено новое 2-этажное здание (нынешний, так называемый, санаторный корпус) и восстановлено историческое здание царского госпиталя для военных инвалидов, практически полностью разрушенное во время войны. В 1968 г.

Институт был переведен в г. Пушкин, оставив за собой историческое здание на Лахтинской, где находились хирургические и реабилитационные отделения детского церебрального паралича (ДЦП), а директор проф. П.Я. Фищенко, занявший пост в 1969 г., открыл там ожоговое отделение, отделение острой травмы и детский травматологический пункт. Институт поступательно развивался. Расширялись научная база, коечный фонд. Усилиями проф. В.Л. Андрианова, бывшего директором института с 1979 по 1994 г., было начато строительство нового корпуса, который планировалось ввести в строй в 1992 г., но исторические события тех времен в масштабе страны сделали корпус долгостроем на 20 лет. Нынешний директор А.Г. Байндурашвили внес неоценимый вклад в развитие НИДОИ. Он привлек к Институту внимание первых лиц государства — Президента России В.В. Путина, бывшего Министра здравоохранения М.Ю. Зурабова, а также внимание и финансы банковского бизнеса, влиятельных лиц государства, в первую очередь Президента ОАО «РЖД» В.И. Якунина, начальника Главного управления Центробанка по Санкт-Петербургу Н.А. Савинской и многих других, за помощь которых весь коллектив Института выражает огромную благодарность. В 2009 г. был введен в строй новый лечебный корпус на 200 коек с 10 операционными и лабораториями, оснащенными современным оборудованием. Капитально отремонтированы все старые корпуса; отделения перестроены в соответствии с современными требованиями для комфортного пребывания маленьких пациентов на лечении. Этим летом введен в строй учебно-диагностический центр в историческом здании на Лахтинской, а в планах на будущее — строительство реабилитационного корпуса, который необходим для проведения полноценной реабилитации прооперированных больных.

Детский ортопедический институт все годы существования выполнял роль головного учреждения по детской травматологии-ортопедии в Советском Союзе, а сейчас в России. Он является уникальным и единственным в России специализированным научным и лечебным учреждением, где оказывается высококвалифицированная специализированная помощь детям в возрасте от 0 до 18 лет с врожденными и приобретенными заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата (ОДА). В структуре клиники 11 профильных ортопедо-хирургических отделений на 500 коек, специализирующихся на лечении заболеваний тазобедренного сустава, позвоночника, патологии голени, стопы и системных заболеваний, ДЦП, патологии кисти, последствий травмы и ревматоидного артрита, реконструктивно-пластиической и челюстно-лицевой хирургии. Консультативно-поликлиническое отделение рассчитано на 15 000 посещений в год.

В состав лабораторно-диагностического отдела входят лаборатория лучевой диагностики (рентге-

новские, радиоизотопные и ультразвуковые исследования, компьютерная и магнитно-резонансная томография), физиологическая и биомеханическая лаборатории, отдел функциональной диагностики, клинико-диагностическая и бактериологическая лаборатории. Кроме того, имеются отдел физических методов лечения, протезное отделение, аптека, педагогическая часть. При институте работает общеобразовательная школа для находящихся на лечении детей.

На лечение в НИДОИ поступают больные из всех регионов России с разнообразной патологией ОДА преимущественно тяжелых степеней, поздно диагностированными заболеваниями, со сложной сочетанной патологией и самые тяжелые больные с осложненным течением заболевания вследствие неправильно проведенного лечения на местах. В институте осуществляются все виды высокотехнологической помощи по разделу «травматология и ортопедия». В 2011 г. пролечено 6000 больных детей.

Научные разработки и виды деятельности соответствуют приоритетным направлениям в области травматологии и ортопедии:

- Организация и совершенствование ортопедо-травматологической помощи детям с врожденными и приобретенными заболеваниями и повреждениями ОДА в Российской Федерации, разработка научно обоснованного комплекса реабилитационных мероприятий при диспансеризации детей-инвалидов, с целью снижения инвалидности и смертности от травм и ожогов.

- Создан Центр для лечения больных ДЦП, разработано новое нейроортопедическое направление в комплексном лечении ортопедических деформаций. Впервые в стране и мире были выполнены сочетанные нейрохирургические (селективные ризотомии) вмешательства с последующими стабилизирующими операциями на костно-суставном аппарате конечностей, которые позволяют снизить уровень инвалидизации детей, улучшить качество их жизни и решить определенные социальные проблемы. Широко используется консервативное лечение с применением ботулотоксинов, развивается нейроконструктивная терапия олигонейропептидами больных с ДЦП и последствиями нейротравмы.

- Микрохирургическая аутотрансплантация костной ткани, суставов и комплексов тканей при реконструктивных операциях на костно-суставном аппарате. Эти исследования впервые начали проводиться в Институте в виде разработки вопросов пересадки у ребенка пальцев стопы на кисть при пороках ее развития и выросли до масштабов аутотрансплантации комплексов костно-мышечной ткани на сосудисто-нервном пучке, создания утраченных при травмах сегментов конечностей. В настоящее время накоплен самый большой в мире опыт пересадки пальцев у детей — 900 операций.

- Лечение деформаций нижних конечностей при врожденных пороках, системных заболеваниях,

посттравматических и вызванных ювенильным ревматоидным артритом деформациях. Методы коррекции деформаций нижних конечностей при перечисленных заболеваниях уникальны, защищены патентами на изобретения и отличаются высокой результативностью. Отделение ревматоидного полиартрита — единственное в стране, занимающееся вопросами комплексного медикаментозного консервативного и ортопедохирургического лечения детей с деформациями суставов, вызванных ювенильным ревматоидным артритом.

• Разработка методов диагностики и лечения врожденного вывиха бедра, профилактика коксартроза у детей с врожденной и приобретенной патологией тазобедренного сустава. В институте разработана четкая система ранней диагностики врожденного вывиха бедра у новорожденных, его раннего функционального консервативного лечения с использованием оригинальных фиксирующих аппаратов (функциональных шин), позволяющих достичь высоких положительных результатов. Разрабатываются, выполняются и внедряются, в том числе в регионах страны, высокотехнологические органосохраняющие операции на тазобедренном суставе у детей. Внедрено прогрессивное хирургическое направление — эндопротезирование тазобедренного сустава у подростков.

Впервые в России разработаны и внедрены в практику новые методы хирургического лечения при ряде заболеваний позвоночника у детей раннего возраста. Клиника патологии позвоночника и нейрохирургии — единственное в стране учреждение, работающее на уровне мировых стандартов в области хирургии пороков позвоночника у детей. Приказом Минздравсоцразвития Россиитвержден Федеральный центр неотложной хирургии детей с переломами позвоночника. Профессор С.В. Виссарионов стал победителем конкурса 2012 г. на право получения гранта Президента Российской Федерации в области разработки хирургического лечения травматических повреждений позвоночника.

• Внедрено использование эквивалента дермы при обширных ожогах.
• Особенno перспективным является новое направление — неонатальная ортопедия. В настоящее

время уже ведется работа по выявлению ортопедической патологии у новорожденных на ранних сроках, оперативному исправлению пороков развития. Для решения формулы «здоровый зародыш — здоровый плод — здоровый ребенок» разработана система ранней, т.е. на ранних сроках беременности, диагностики ортопедической патологии с помощью ультразвуковых методов, разработаны и внедрены в практику эффективные методы раннего консервативного и оперативного лечения.

• Создано реабилитационное отделение, в котором используются роботизированный комплекс «Локомат», предназначенный для восстановления функции нижних конечностей, и комплекс «Армeo» — для двигательной реабилитации верхних конечностей. Реабилитационные мероприятия проводятся на этапах ортопедо-хирургического и нейрохирургического лечения и после его окончания.

В институте работают 23 доктора наук, из них 6 профессоров, 51 кандидат наук. 10 врачей имеют звание Заслуженного врача Российской Федерации.

Образовательная деятельность осуществляется в рамках клинической ординатуры и аспирантуры. Институт является учебно-клинической базой кафедры детской травматологии и ортопедии Северо-Западного медицинского университета. Ежегодно проводятся научно-практические конференции, обучающие мастер-классы по актуальным вопросам детской ортопедии и травматологии, в которых принимают участие зарубежные коллеги из Австрии, Израиля, Франции, Великобритании, США. В ведущих научных журналах и сборниках публикуется более 100 статей. Ежегодно издается 6–7 методических рекомендаций и пособий для врачей по актуальным вопросам и новейшим разработкам в детской ортопедии и травматологии. В 2011–2012 гг. сотрудниками института опубликовано 6 монографий.

За разработки в области лечения тяжелых ожогов у детей (95% ожоговой поверхности) группа врачей во главе с проф. А.Г. Байндурашвили в 2008 г. стала номинантом премии «Призвание», а в 2012 г. премия «Призвание» присуждена О.Е. Агранович с сотрудниками за новые методы лечения больных артрогрипозом.

Сведения об авторах: Байндурашвили А.Г. — член-корреспондент РАМН, профессор, доктор мед. наук, директор НИДОИ; Овечкина А.В. — канд. мед. наук, ученый секретарь НИДОИ.

Для контактов: Овечкина Алла Владимировна. 196603 Санкт-Петербург, г. Пушкин ул. Парковая дом 64-68. Тел./факс: (812) 465-28-57. E-mail: turner01@mail.ru.