

наблюдений и стадий развития диспластического коксартроза» (АМОС-1) (свидетельство Роспатент № 2003612027 об официальной регистрации программы для ЭВМ), которая позволяла оценить дооперационное и послеоперационное состояние больного, определить стадию развития диспластического коксартроза по специально созданной балльной системе. Программа дает также возможность осуществлять автоматизированный учет рентгеновских снимков больных и оценивать стабильность установленных компонентов эндопротеза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Асланов А.Д., Мизаушев Б.А., Логвина О.Е., Таукенова Л.И. //Актуальные проблемы современной хирургии: Труды междунар. конгресса. — М., 2003. — С. 267.
2. Гурьев В.Н. Коксартроз и его оперативное лечение. — Таллин, 1984.
3. Имамалиев А.С., Зоря В.И., Паршиков М.В. //Ортопед. травматол. — 1983. — № 3. — С. 9-13.
4. Имамалиев А.С., Зоря В.И. //Там же. — 1986. — № 4. — С. 63-70.
5. Корнилов Н.В., Войтович А.В., Машков В.М., Энштейн Г.Г. Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических поражений тазобедренного сустава. — СПб, 1997. — С. 47-55.
6. Косинская Н.С., Останина А.М. //Экспертиза трудоспособности и трудоустройство инвалидов. — Л., 1958. — С. 297-310.
7. Кресный Д.И. //Медицинская биомеханика: Тезисы докладов междунар. конф. — Рига, 1986. — Т. 2. — С. 296-301.
8. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика. — Минск, 1978. — С. 403.
9. Мишнев А.И., Федоров Д.И., Щеголев В.Д. //Актуальные проблемы современной хирургии: Труды междунар. конгресса. — М., 2003. — С. 252.
10. Сорокина Л.Г. //Там же. — С. 253.
11. Шумада И.В., Рыбчук О.И., Катонин К.И. др. //Ортопед. травматол. — 1986. — № 8. — С. 18-21.
12. Harris W.H. //J. Bone Jt Surg. — 1969. — Vol. 51A, N 4. — P. 737-755.
13. Larson C.B. //Clin. Orthop. — 1963. — N 31. — P. 85-93.
14. Polley H.F., Hunder G.G. Physical examination the joints. — Philadelphia etc. — 1978. — P. 181-207.
15. Ruf C., Weymann A. //Margo Anterior. — 1996. — N 2. — P. 6-8.
16. Shepherd M.M. //J. Bone Jt Surg. — 1960. — Vol. 42B. — P. 177-204.
17. Shepherd M.M. //Ibid. — 1954. — Vol. 36B. — P. 354-363.
18. Standarts for tests and measurements in physical therapy practice //Phys. Therapy. — 1991. — Vol. 71, N 8. — P. 589-622.

ПАМЯТИ ГЕОРГИЯ ДМИТРИЕВИЧА НИКИТИНА

18 сентября 2003 г. на 84-м году ушел из жизни профессор кафедры травматологии, ортопедии, военно-полевой хирургии и стоматологии Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им И.И. Мечникова, заслуженный деятель науки РФ Г.Д. Никитин.

Георгий Дмитриевич родился 13 сентября 1920 г. в Петрограде. В 1938 г. поступил на лечебный факультет Первого медицинского института им. И.П. Павлова, а в 1939 г. — в Ленинградскую консерваторию на композиторское отделение. Во время блокады Ленинграда работал врачом квартирной помощи. В 1943 г. выехал на фронт в качестве войскового врача. Награжден орденами Красной Звезды, Великой Отечественной войны I степени, 8 медалями. В 1944 г. был тяжело ранен. Лечился в клинике госпитальной хирургии ВМА им. С.М. Кирова, где впоследствии был оставлен работать старшим ординатором. Его учителями были академик С.С. Гирголав, профессора В.Г. Вайнштейн и Т.Я. Арьев. В 1951 г. Георгий Дмитриевич был переведен в Москву в травматологическое отделение Главного военного госпиталя им. Н.Н. Бурденко, где работал под руководством проф. Ф.Ф. Березкина — уникального хирурга, представителя «старой» московской хирургической школы.

В 1952-1958 г. Г.Д. Никитин работал на военно-медицинском факультете при Саратовском мединституте. В 1953 г. защитил в ВМА кандидатскую диссертацию «Мышечная пластика при лечении больных хроническим остеомиелитом». В 1958 г. был приглашен проф. А.В. Смирновым на должность доцента по травматологии и ортопедии в Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт (впоследствии — Санкт-Петербургская медицинская академия им. И.И. Мечникова). В 1968 г. защитил докторскую диссертацию «Множественные и сочетанные переломы костей». Это была первая в стране фундаментальная работа по проблеме политравмы. Г.Д. Никитин является основателем кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Ленинградского санитарно-гигиенического мединститута, которая была открыта в 1971 г. Он вырастил и воспитал большую армию врачей и научных работников.

Заслугой Георгия Дмитриевича Никитина, помимо активной разработки проблемы политравмы, является обоснование необходимости оформления и выделения новой хирургической дисциплины (и соответствующих отделений) — гнойной ортопедии, необходимости введения во все хирургические специальности принципов пластической хирургии. В 70-е годы он начал широко применять оперативные методы лечения при повреждениях позвоночника, эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедренной кости. Эти направления в дальнейшем развили его ученики Г.П. Салдун и А.В. Рак.

Г.Д. Никитин — автор 355 печатных работ, в том числе 10 монографий. Под его руководством выполнены 4 докторские и 22 кандидатские диссертации.

Светлая память о Георгии Дмитриевиче Никитине навсегда сохранится в сердцах его учеников, последователей, друзей и товарищей по работе.

Коллектив Санкт-Петербургской медицинской академии им. И.И. Мечникова,
Ассоциация травматологов Санкт-Петербурга и Ленинградской области

