

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ ССР

БАКИНСКИЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ОРТОПЕДИИ
И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

СБОРНИК
РЕФЕРАТОВ НАУЧНЫХ РАБОТ
(1946-1956 гг.)

ОБЪЕДИНЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО
БАКУ—1956

НЕКОТОРЫЕ ИТОГИ РАБОТЫ БАКИНСКОГО ИНСТИТУТА ОРТОПЕДИИ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ за 1946—1955 гг.

(Опубликована в журнале «Ортопедия, травматология и протезирование», № 5, 1955 г., стр. 63—66)

Автор подводит итоги работы Бакинского института ортопедии и восстановительной хирургии по восстановительному лечению инвалидов Отечественной войны и оказанию травматологической и ортопедической помощи населению республики.

Из числа поступивших на лечение в Институт инвалидов войны в 1946—1954 гг. ортопедо-хирургические больные составляли—61,5%, больные с болезнями и дефектами культи — 12,3%, нейрохирургические — 13%, челюстно-лицевые — 7,2%, прочие — 6%.

В составе госпитализированных преобладали больные с огнестрельным остеомиелитом (22%), незаживающими ранами и язвами (9,9%), несросшимися и неправильно сросшимися переломами, ложными суставами, дефектами костей конечностей (4,3%), инородными телами (4,1%), незаживающими ранами мягких тканей культи (4%), последствиями поражений периферической нервной системы (7,4%).

Лечение инвалидов войны осуществлялось комплексными, апробированными методами. Так, при огнестрельных остеомиелитах наиболее эффективным оказался глухой шов в сочетании с заполнением костной полости мышц на ножке. При гематогенных остеомиелитах применялся пломбаж гипсовым протезом, содержащим большое количество антибиотиков и сульфамидных препаратов, по способу чехословацкого профессора Ковачевича.

Больным с длительно незаживающими язвами производились различные пластические операции (вторичный шов, филатовский стебель, пластика кожи на ножке и свободная пластика кожи тонким, толстым слоем). Наилучшие отдаленные результаты лечения были получены при оперативном иссечении язвы и наложении глухого шва.

Больных с послераневыми дефектами уретры подвергали восстановительным операциям по способу Соловова, Хольцова—Мариона и Альбаран—Вишневого.

Большое внимание уделялось восстановительным операциям при челюстно-лицевых повреждениях (при костных дефектах огнестрельного или травматического происхождения, ложных суставах нижней челюсти, резекциях по поводу новообразований и различных заболеваний, анкилозах нижнечелюстных суставов, обезображивающих и стягивающих рубцах шеи, подмышечной и локтевой впадины, ограничивающих движение головы и верхних конечностей, и др.).

Широко использовалась пластмасса — в целях устранения деформации мягких тканей лица, а также при исправлении дефектов носа.

Комплексное лечение больных, введение лечебно-охранительного режима способствовали более полному и быстрому выздоровлению. Клиническое выздоровление достигнуто у 45,8% инвалидов войны, с улучшением выписано — 30,5%.

В результате успешного лечения число госпитализированных инвалидов Отечественной войны снизилось с 1946 года по 1954 год более чем на 70%.

В целях профилактики и снижения травматизма Институтом осуществлялся ряд мероприятий (инструктивно-обследовательская работа в районах, организация районных совещаний с участием хозяйственников, инженерно-технических работников и представителей профорганизаций, повышение квалификации врачей и среднего медперсонала по травматологии, созыв совещаний травматологических Советов для осуществления комплекса мероприятий, направленных на предупреждение и снижение травматизма в районах, координирование работы Института с деятельностью травматологического Комитета, научно-исследовательская разработка вопросов травматизма, выпуск печатных инструктивно-методических материалов по борьбе с травматизмом в нефтяной промышленности и в сельском хозяйстве и др.).

За 1946—1954 годы промышленный травматизм снизился по республике в случаях на 32,7%, в днях — на 37,3% (в показателях на 100 застрахованных).

Наряду с этим в Азербайджанской ССР достигнуто снижение и непроизводственного травматизма. С 1946 по 1954 гг. непроизводственный травматизм снизился в случаях на 18,3%, в днях — на 28,3% (в показателях на 100 застрахованных). Однако, начиная с 1953 г., наметился некоторый подъем непроизводственного травматизма.

Итоги работы, проведенной Бакинским институтом ортопедии и восстановительной хирургии, показывают положительные результаты восстановительного лечения инвалидов войны, улучшение качества травматологической помощи и организации борьбы с травматизмом в республике.