

20

ОРТОПЕДИЯ  
ТРАВМАТОЛОГИЯ  
И  
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ

---

13033

7

1 9 6 5

---

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОЮЗА ССР

21

# ОРТОПЕДИЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ПРОТЕЗИРОВАНИЕ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Редактор

Н. П. НОВАЧЕНКО

И. П. АЛЕКСЕЕНКО, А. П. БИЕЗИНЬ, Ф. Р. БОГДАНОВ, М. В. ВОЛКОВ  
(зам. редактора), А. А. КОРЖ (секретарь), А. П. КОТОВ (зам. редактора),  
И. Л. КРУПКО, Д. А. НОВОЖИЛОВ, Б. П. ПОПОВ, В. Ф. ТРУБНИКОВ  
(секретарь), С. Д. ТУМЯН, В. Д. ЧАКЛИН

13033

Год издания XXVI

7

И Ю Л Ъ

Научная Библиотека Укр. НИИ. Института  
Ортопедии и Травматологии  
и д. р. ф. М. И. Ситенко



ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА»

МОСКВА — ХАРЬКОВ

1965

## ОТЧЕТ О РАБОТЕ ОБЩЕСТВ ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ за март 1965 г.

«.....»

«.....»

363-е заседание Харьковского общества состоялось 18/III.

Е. Я. Гончарова демонстрировала 4 детей. Двоим из них по поводу остеобластокластомы плечевой кости, расположенной близко к ростковой зоне, радикально удалены пораженные участки с замещением гомотрансплантатами. Ближайшие результаты — полное сращение без нарушения роста костей. Одному больному произведена подобная операция 2 года назад по поводу кистозной формы фиброзной остеодистрофии большеберцовой кости с полным анатомическим и функциональным восстановлением конечности. Четвертой больной подобная операция с хорошим исходом произведена по поводу остеобластокластомы большеберцовой кости.

С. Д. Шевченко показал больного 8 лет с хорошим ближайшим исходом после резекции локтевой кости по поводу остеобластокластомы с замещением гомотрансплантатом — суставным концом.

В. Ф. Трубников (председатель) положительно оценил тактику лечения демонстрированных больных с доброкачественными опухолями трубчатых костей.

А. С. Палько в докладе «Анестезия подключичной части плечевого сплетения в ортопедо-травматологической практике» сообщил об опыте проведения перинеуральной анестезии 2% раствором лидокаина у 71 больного при различных вмешательствах на верхней конечности. При этом более чем у половины больных получена мышечная релаксация. В. Ф. Трубников отметил техническую простоту и эффективность метода, рекомендовал дальнейшее изучение его.

Н. И. Хвисьюк в докладе «Анатомо-клиническая оценка оперативных доступов к телам поясничных позвонков» на основании 85 экспериментальных и 33 клинических операций считает наиболее рациональными боковой забрюшинный доступ с резекцией XII ребра, пояснично-надгребешковый доступ Коржа, забрюшинный доступ Чаклина и чрезбрюшинный доступ. В прениях В. А. Ляшенко предложил оперировать больных под местной анестезией, В. Ф. Трубников отметил необходимость углубления анализа полученных данных.

«.....»

«.....»