

УКРАИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
ОРТОПЕДИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ НАРКОМЗДРАВА УССР

# ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ВТОРОЙ ГОД  
ИЗДАНИЯ

6



1 9 2 8

«НАУЧНАЯ МЫСЛЬ» \* ХАРЬКОВ

# ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ДВУХМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ \* ВТОРОЙ ГОД ИЗДАНИЯ

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

- |  |   |
|--|---|
| Пр.-доц. А. А. Альбрехт (Ленинград)    | Д-р А. А. Успенский (Ростов н/Д)                          |
| Проф. Р. Р. Вреден (Ленинград)         | Проф. М. О. Фридланд (Казань)                             |
| Проф. В. П. Вознесенский (Ростов н/Д.) | Проф. И. О. Фрумин (Киев)                                 |
| Проф. А. Г. Елецкий (Саратов)          | Д-р Г. И. Хармандарьян (Харьков)                          |
| Проф. К. Ф. Еленевский (Харьков)       | Проф. А. К. Шенк (Москва)                                 |
| Д-р М. Г. Зеленин (Харьков)            |   |
| Проф. Н. И. Кефер (Одесса)             | Редакторы отдела социальной<br>ортопедии и травматологии: |
| Проф. П. Г. Корнев (Ленинград)         | Д-р М. А. Абрамович (Харьков)                             |
| Пр.-доц. Е. Ю. Крамаренко (Одесса)     | Д-р Е. С. Затонская (Харьков)                             |
| Проф. Н. И. Краузе (Саратов)           |   |
| Проф. А. А. Ошман (Баку)               | Секретари редакции:                                       |
| Д-р Н. Н. Приоров (Москва)             | Д-р Н. П. Новаченко                                       |
| Д-р мед. М. И. Ситенко (Харьков)       | С. И. Ситенко   |
| Проф. С. А. Треубов (Харьков)          | Д-р А. В. Тафт  |
| Проф. Г. И. Турнер (Ленинград)         | Д-р мед. В. Д. Чаплин                                     |

Ответственный редактор — д-р мед. М. И. Ситенко

Ответственный секретарь — д-р Н. П. Новаченко

## УЧАСТИЕ ЖУРНАЛУ ОБЕЩАЛИ

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| Проф. Biesalski, Берлин                | Прив.-доц. Kortzeborn, Лейпциг |
| Проф. Böhler, Вена                     | Проф. Lorenz, Вена             |
| Проф. В. Valentin, Ганновер            | Д-р Schanz, Дрезден            |
| Проф. O. Vulpius, Гейдельберг-Раппенау | Проф. Schede, Лейпциг          |
| Проф. Haglund, Стокгольм               | Д-р Sorrel, Берк               |
| Проф. Ertlacher, Грац                  | Доц. Silfverskiöld, Стокгольм  |
| Д-р Finck, Дрезден                     | Проф. Spitzky, Вена            |

Научная Библиотека к-го И/И. Ин-тута  
Ортопедии и Травматологии  
им. проф. М. И. Ситенко

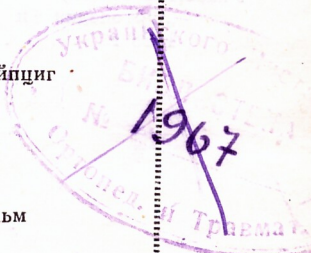
НОЯБРЬ — ДЕКАБРЬ 1928

ИЗДАТЕЛЬСТВО «НАУЧНАЯ МЫСЛЬ»

УЧР. НАРКОМЗДРАВОМ УССР

4694

4628



БАК

## ОГЛАВЛЕНИЕ

К десятилетию советской медицины на Украине	5
L. Böhler — Лечение псевдартроза шейки бедра и coxa vara traumatica . . . . .	9
A. Я. Демидов — О врожденном дефекте прямых мышц живота . . . . .	20
E. К. Никифорова — Отдаленные результаты мостовидного артродеза стопы . . . . .	24
H. C. Маркеллов — О врожденной гипоплазии суставов . . . . .	29
Ф. И. Арванитопуло — К патогенезу и лечению coxa vara . . . . .	36
Э. А. Ширяк — О недостатках развития верхних конечностей . . . . .	53
Б. Г. Михайловский — Рентгенодиагностика оссифицированных изолированных добавочных ядер окостенения в области дужек крестцовых позвонков	70
В. И. Цукерман — Значение механотерапии в деле восстановления трудоспособности при заболеваниях двигательного аппарата . . . . .	77
Б. Т. Фукс — О болезни Kienboeck'a . . . . .	84
A. Д. Куликов — К вопросу о переломах тазовых костей . . . . .	101
И. И. Шищенко — Новая модификация гипсовой повязки для лечения врожденной косолапости . . . . .	113
H. Л. Гладыревский — Случай изолированного перелома малого вертела	115

## СОЦИАЛЬНАЯ ОРТОПЕДИЯ и ТРАВМАТОЛОГИЯ

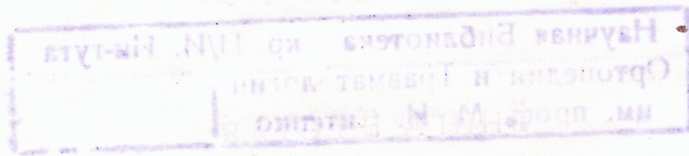
Подгаецкий — О травматизме в сельском хозяйстве Украины . . . . .	120
Съезды и совещания . . . . .	128
Рефераты . . . . .	130
Хроника . . . . .	138
Указатель статей, помещенных в журнале "Ортопедия и Травматология" за 1928 г. . . . .	139

## INHALT

Lorenz Böhler — Die Behandlung der Pseudarthrose des Oberschenkelhalses und der coxa vara traumatica . . . . .	9
A. Demidow — Über den angeborenen Defekt der Mm. recti des Bauches . . . . .	20
E. Nikiforowa — Die Späterfolge der brückenförmigen Fussartrodese . . . . .	24
N. Markellow — Über die angeborene Hypoplasie der Gelenke . . . . .	29
F. Arwanitopulo — Zur Pathogenese und Behandlung der coxa vara . . . . .	36
E. Schiriak — Über die Defekte der Entwicklung der oberen Extremität . . . . .	53
B. Michajlowskij — Die Röntgendiagnostik der ossificierten, isolierten, accessorischen Ossifikationskerne im Gebiet der Kreuzwirbelbogen . . . . .	70
W. Zuckermann — Die Bedeutung der Mechanothérapie für die Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit bei Erkrankungen des Bewegungsapparates . . . . .	77
B. Fuchs — Über die Kienböckerkrankung . . . . .	84
A. Kulikow — Zur Frage der Beckenfrakturen . . . . .	101
J. Schischenko — Eine neue Modification des Gipsverbandes für die Behandlung des angeborenen Klumpfußes . . . . .	113
N. Gladjrewsky — Ein Fall der isolierten Fraktur des Trochanter minor . . . . .	115

## SOZIALE ORTHOPÄDIE UND TRAUMATOLOGIE

Podgajetzky — Über den Traumatismus auf Reichsgütern . . . . .	120
Verhandlungen und Protokolle . . . . .	128
Referate . . . . .	130
Chronik . . . . .	138
Inhaltsverzeichnis für das Jahr 1928 . . . . .	139



# С'ЕЗДЫ И СОВЕЩАНИЯ

## ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОДСЕКЦИИ ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБЩЕСТВА ОТ 23 МАРТА 1928 ГОДА

Председатель — проф. С. А. Треубов

Секретарь — д-р Н. Б. Шмаревич

1. Д-р Г. М. Батурина (Институт Ортопедии и Травматологии). Демонстрация случая двустороннего Osteochondritis deformans juvenilis (Morbus Köhler'a).

Больная, 20 лет, работница фарфоро-фаянсовой фабрики. Болеет три года, причину болезни указать не может, травму отрицает. Заболевание правой стопы началось с ничтожных болей в области головки второй метатарзальной кости, через год образовался костный выступ, а пять месяцев тому назад появились боли в том же самом месте на левой стопе.

При объективном исследовании правой стопы устанавливаем костный выступ в области головки metatarsus II, выпуклостью обращенный в дорзальном направлении. Несколько меньший выступ имеется в том же месте на левой стопе. Выступ при надавливании болезнен. Экстензия второго пальца свободна, флексия ограничена и болезненна. Рентгенооснимок левой стопы: суставная щель метатарзо-фалангового сочленения второго пальца расширена за счет уплощения и частичного сплющивания головки metatarsus II.

Рентгенооснимок правой стопы: расширение суставных щелей, головка metatarsus II резко деформирована, имеются костные разрастания типа деформирующего артрита.

2. Д-р Ф. Е. Эльяшберг. Демонстрация случая замещения наружной косой и прямой мышц живота m. erector trunci.

Клиническая картина этого редкого изолированного паралича выражалась в том, что больная при ходьбе отставляла правую ногу и резко перегибала вправо верхнюю половину туловища. В левой руке она не могла носить никакой тяжести. В Институте Ортопедии и Травматологии больная оперирована М. И. Ситенко, по предложенному им способу: произведена пересадка m. erectoris trunci dex., укрепленного при помощи шелковых нитей к spina os. il. ant. sup. и к os. pubis dex. В настоящее время больная ходит ровно, свободно носит в левой руке груз в 10 фунтов, при чем пересаженная мышца хорошо напрягается.

3. Д-р Ф. Е. Эльяшберг. Дерматодесмогенная контрактура большого пальца правой руки с подвывихом в первом метакарпо-фалангиальном сочленении после ожога.

Больной в институте произведена пластика лоскута кожи с подкожно-жировой клетчатки, взятого из живота. По приживлении лоскута, для устранения контрактуры и подвывиха, применена сёмная шина с перчаткой и вытяжением (конструкция техника Ф. Лукашова). В течение двух месяцев послеоперационного лечения отмечаем устранение контрактуры и подвывиха, полную подвижность большого пальца и восстановление чувствительности пересаженного лоскута.

4. Г. Ф. Скопороенко (Институт Ортопедии и Травматологии). Демонстрация случая дерматодесмогенной контрактуры пальцев правой руки после ожога.

До операции больная не производила никаких хватательных движений. При попытке пассивного сгибания пальцев сухожилия длинного разгибателя пальцев напрягались вместе с рубцовыми спайками. В данном случае были произведены: экстирпация рубца на тыльной поверхности кисти, частичный tendolysis; а в образовавшийся, таким образом, кожный дефект пересажен кожный лоскут с живота нижеприведенным образом. В коже живота несколькими разрезами вскрыта „муфта“, оставшаяся на двух боковых ножках. Оперированная кисть протянута в указанную муфту, и раневые края последней подшиты к таковым же на тыле кисти. Одновременно применено вытяжение пальцев. После пересечения ножек лоскута и снятия швов было применено вытяжение при помощи шины и перчатки в сторону волярного сгибания пальцев с постепенным нарастанием силы вытяжения.

В течение трех месяцев восстановилась почти полностью хватательная способность кисти. Больная с достаточной силой может зажать в кулак различные предметы. Чувствительность в пересаженном лоскуте кожи к данному времени полностью восстановилась.

5. Д-р Г. Ф. Скокогоренко. Демонстрируется результат лечения резко выраженного *pes calcaneus sensu strictiori paralyticus*.

Пяточная кость резко повернута вокруг своей фронтальной оси книзу, так что продольная ось ее совпадает с продольной осью голени. *Sonus* резко выражен и снаружи. Общий вид стопы напоминает китайскую стопу. Функция икроножной мышцы отсутствует. Остальные мышцы сохранились хорошо. 21 января 1928 года произведена операция Dupin'a с пересадкой *m. peronei longi* на *calcaneus*. К 27 апреля 1928 года общий вид стопы напоминает нормальную. Свод выражен умеренно. Плантарное сгибание производит с достаточной силой.

6. Д-р мед. М. И. Ситенко, д-р М. А. Погорельский и д-р К. В. Побережный. К вопросу о применении минералогена при костно-суставном туберкулезе (работа напечатана в № 3 журнала „Ортопедия и Травматология“).