

49

# ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

ДВУХМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ \* ПЕРВЫЙ ГОД ИЗДАНИЯ

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Пр.-доц. А. А. Альбрехт, Ленинград  
Проф. Р. Р. Вреден, Ленинград  
Проф. А. Г. Елецкий, Саратов  
Проф. К. Ф. Еленевский, Харьков  
Д-р М. Г. Зеленин, Харьков  
Проф. Н. И. Кефер, Одесса  
Д-р мед. М. И. Ситенко, Харьков  
Проф. С. А. Трещубов, Харьков

Проф. Г. И. Турнер, Ленинград  
Проф. М. О. Фридланд, Казань  
Проф. И. О. Фрумкин, Киев  
Д-р Г. И. Хармандарьян, Харьков

Секретари редакции:  
д-р Н. П. Новаченко  
д-р А. В. Тафт  
д-р мед. В. Д. Чаплин

Ответств. редактор—д-р мед. М. И. Ситенко  
Ответств. секретарь—д-р Н. П. Новаченко

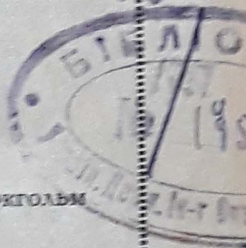
## СОТРУДНИЧЕСТВО ЖУРНАЛУ ОБЕЩАЛИ

Проф. BIESALSKI, Берлин  
Проф. HAGLUND, Стокгольм  
Проф. ERLACHER, Грац

Проф. SPITZY, Вена  
Доцент SILFVERSKIÖLD, Стокгольм  
Д-р FINCK, Дрезден

4613

4613.



БАК

КНИГА ПЕРВАЯ

33-255

Научная Библиотека кр Н/И. Ин-тута  
Ортопедии и Травматологии  
И. проф. М. И. Ситенко

МАЙ 1927

ИЗДАТЕЛЬСТВО «НАУЧНАЯ МЫСЛЬ»

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
Д. И. Ефимов — Предисловие . . . . .	V
Проф. Г. И. Турнер — Вместо предисловия . . . . .	1
Patrik Haglund — Die photographischen Aufnahmen in der orthopädischen Klinik . . . . .	5
✓ Patrik Haglund — Фотографические снимки в ортопедической кли- нике . . . . .	7
Проф. Р. Р. Вреден — Osteotomia subtrochanterica и ее специ- фические разновидности . . . . .	9
✓ Проф. Н. И. Кефер — Случай врожденного вывиха обоих коленных суставов . . . . .	13
Проф. М. О. Фридланд — Упрощенная модель стопомера . . . . .	20
Проф. И. О. Фрумин — К вопросу об оперативном лечении спа- стических параличей . . . . .	22
✓ Проф. С. Л. Трегубов — Трансформация и регенерация при спондилите . . . . .	36
Прив.-доц. А. Козловский — Случай туберкулеза стопы, леченный невротомией . . . . .	44
П. Пастернак — Порочное развитие верхней части позвоночника	48
Г. Ф. Ермолаев — К вопросу о лечении сгибательных контрактур коленного сустава . . . . .	54
Прив.-доц. А. М. Бараник — Деформация кисти Маделунга . . . . .	63
А. Л. Августинов и А. И. Алексеева-Козмина — Изме- нение свода стопы под влиянием функциональной нагрузки в течение одного рабочего дня . . . . .	67
Н. Б. Шмарьевич — Плоская стопа у ампутированных . . . . .	73
К. В. Побережный — Роль травмы в этиологии костно-сустав- ного туберкулеза . . . . .	79
А. А. Федоровский — К вопросу об опухолях костной мозоли	89
Рефераты . . . . .	95
Рецензии . . . . .	114
Отчеты и протоколы . . . . .	117
Хроника . . . . .	119
Объявления . . . . .	121

# ОТЧЕТЫ И ПРОТОКОЛЫ

---

## ХАРЬКОВ. ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ПОДСЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЩЕСТВА

С осени 1926 года вопрос об организации харьковских ортопедов вступил в реальную стадию. И, действительно, нужда в научном объединении и организационном оформлении стала очевидной. Харьков насчитывает 10 учреждений ортопедического типа (Клиника Ортопедической хирургии Медицинского Института, Институт Ортопедии и Травматологии НКЗ, Дом увечного ребенка, Ортопедическое Отделение Института по восстановлению трудоспособности инвалидов, Детский костно-туберкулезный санаторий, Протезный завод, отдельные ортопедические кабинеты при поликлинике Южных железных дорог, тубдиспансере, детской поликлинике, центральном доме физкультуры), в которых работает около 30 врачей.

Было проведено два организационных собрания и после соответствующих переговоров с президиумами Хирургической Секции и Медицинского Общества было решено зафиксировать организацию харьковских ортопедов в виде подсекции при хирургической секции, не отрываясь, таким образом, целиком от хирургической секции и сохраняя с нею научный контакт путем устройства в подходящих случаях совместных заседаний.

Был избран президиум подсекции в составе: председателя – проф. С. Л. Трегубова, товарища председателя – д-ра медицины М. И. Ситенко и секретаря – д-ра Н. Б. Шмарьевича.

Намечены по соглашению с Киевом темы для ортопедического дня Второго Всеукраинского съезда хирургов (Киев – сентябрь 1927 года). Программные темы: 1. „Бескровные и кровавые методы лечения врожденных вывихов бедра“. 2. „Надлодыжечные переломы голени“. 3. Рекомендованная: „Оперативное лечение туберкулезных спондилитов“.

7 марта 1927 года под председательством проф. М. Б. Фабриканта состоялось объединенное заседание кафедры ортопедической хирургии и подсекции ортопедов, посвященное пятилетию существования кафедры ортопедической хирургии. В расширенный президиум вошли: проф. М. Б. Фабрикант, проф. В. Я. Рубашкин, проф. С. Л. Трегубов, д-ра М. Г. Зеленин и Н. Б. Шмарьевич и студент Приходько.

Проф. С. Л. Трегубов в подробном отчетном докладе «Пять лет существования кафедры ортопедической хирургии» изложил историю создания кафедры, этапы ее развития и настоящее ее состояние. За истекший период через кафедру прошло около двух тысяч студентов, 522 стационарных больных и около 10 тысяч первичных и повторных амбулаторных больных. В настоящее время кафедра имеет весьма ценный музей, насчитывающий 140 патолого-анатомических препаратов, 1,700 рентгенограмм, модели заграничных протезных изделий. Сотрудниками кафедры написаны 19 научных работ.

После доклада проф. С. Л. Трегубова состоялся осмотр клиники и заслушаны были приветствия: от правления Медицинского Института, Правления Медицинского Общества, Студенческого профкома, Протезного завода, Высшего Совета физкультуры и других.

Далее д-р В. И. Цукерман продемонстрировал больную Л., 52 лет, с врожденным уродством обоих верхних конечностей: оба предплечья сильно укорочены и дугообразно изогнуты;

кисти, на которых отсутствуют большие пальцы с метакарпальными костями, смещены в лучевую сторону так, что прощупывается дистальный конец локтевой кости. Движения пальцев резко ограничены. Хватательные движения происходят, главным образом, между четвертым и пятым пальцами. На рентгенограмме отсутствуют *os naviculare* и *os multangulum majus*.

Н. Б. Шмарьевич продемонстрировал мальчика Б-ва 3<sup>1</sup>/<sub>2</sub> лет (из Клиники Ортопед. Хир.) с врожденным циркулярным, странгулирующим рубцом на правой голени, являющимся следствием амниотического или пуповинного обвития, и с врожденной правосторонней косолапостью. Правая стопа, вследствие хронических застойных явлений, значительно утолщена. Левая стопа — в установке *plano-valgus* и на ней дефект концевых фаланг первого и второго пальцев. В данном случае имеется неполное амниотическое или пуповинное отшнуровывание конечности, хотя характер рубца указывает на то, что давление было очень велико и вызывало некротические изменения. Одновременно докладчик демонстрирует фотоснимок девушки Г., 15 лет, находившейся в клинике в 1926 году; в последнем случае произошла полная внутриутробная ампутация плеча в нижней его трети с конической культей и угловым рубцом на конце ее. Такие отшнуровывания следует считать истинными внутриутробными ампутациями в отличие от тех, где на конце культы имеются те или иные рудиментарные образования.

Проф. С. Л. Трегубов (доклад — предварительное сообщение) — «Истинное удлинение конечностей при различных заболеваниях».

Рост костей в длину может быть нарушен в связи с различными заболеваниями как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения. Удлинение конечности, даже на несколько сантиметров, легко проглядеть, если не измерять тщательно и не сравнивать со здоровой стороной. Докладчиком собрано 40 случаев удлинения нижних и верхних конечностей от 1<sup>1</sup>/<sub>2</sub> до 8 сант. при различных заболеваниях (*остеомиелит*, *люэс*, *tbc*, *arthritis haemophilica*). Наиболее сильно выражено удлинение при *остеомиелите*. Наибольшее число случаев приходится на костный туберкулез.

Удлинение нижних конечностей относится, главным образом, на счет удлинения диафиза бедра; при этом происходят своеобразные изменения со стороны эпифизов бедра, голени, коленной чашечки и образование *soxa valga* при *gonitis tbc* и т. Д. Явления эти развиваются в периоде роста и, с течением времени, могут сгладиться. Господствующее в литературе мнение, что в основе лежит гиперемия эпифизарного хряща, следует считать верным; встречаются, однако, случаи, где этим объяснением удовлетвориться нельзя. Изменения в эпифизах можно определить, как раннее постарение; по сравнению со здоровой стороной они выглядят много старше (толще); в области шейки бедра — *soxa valga*. Изменения в эпифизах должны быть поставлены в связь с явлениями, которые наблюдаются в области ядер окостенения на кисти и стопе; все эти данные могут иметь значение и в области ранней диагностики различных заболеваний конечностей.

Таким образом, ортопедия в Харькове уже оформилась. Подсекция начинает жить, имеется печатный орган «Ортопедия и Травматология». В Киеве учреждена секция ортопедов при едином Медицинском Обществе, а в Ленинграде организовано общество хирургов-ортопедов. «Ортопедические дни» становятся законным явлением на Всероссийском и Всеукраинском съездах хирургов, и нужно пожелать, чтобы эти дни со временем разрослись в самостоятельные «ортопедические» съезды.

*Н. Шмарьевич*