

ХРОНИКА

УДК 617.3-061.3(477)061.75(Горидова)

DOI: <http://dx.doi.org/10.15674/0030-598720202110-113>

Конференция ХООВОО «Украинская ассоциация ортопедов-травматологов», посвященная 75-летию со дня рождения профессора Горидовой Лидии Дмитриевны



Лидия Дмитриевна Горидова родилась 25 декабря 1944 года в г. Орджоникидзевск (Якутская АССР). После окончания средней школы в 1960 г. поступила в медицинское училище г. Берцк, а с 1963 г. начала трудовую деятельность медсестрой клиники детской ортопедии Новосибирского научно-исследовательского института ортопедии и травматологии.

В сентябре 1966 г. по комсомольской путевке уехала на строительство Нурекской ГЭС (Таджикистан), где работала медицинской сестрой



Рис. 1. Медсестра хирургического отделения (1966)

хирургического отделения Нурекской городской больницы (рис. 1).

Жажда знаний, милосердие, стремление к самосовершенствованию и желание помогать людям привели Л. Д. Горидову в Душанбинский, а затем (1972) в Харьковский медицинский институт (рис. 2).

С 1974 года судьба и жизнь Л. Д. Горидовой неразрывно связана с институтом им. проф. М. И. Ситенко, куда после окончания Харьковского медицинского института ее зачислили на должность врача в отделение ортопедии и протезирования для взрослых (приказ № 128 от 30.07.1974), ставшее в дальнейшем отделением травматологии (рис. 3).

Будущий профессор, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник отделения неотложной травматологии и восстановительной хирургии Горидова Л. Д. начала научную деятельность под руководством профессора Андрусона Михаила Владимировича. Он стал не только ее учителем в профессии, но и близким другом. Она бывала у него дома, ей нравился дух этой семьи. Лидия Дмитриевна начала заниматься патологией кисти. Оперировала с М. В. Андрусонем и А. Я. Сухомлиновым (рис. 4).



Рис. 2. Студентка Харьковского медицинского института

В 1979 г. она защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Болезнь Дюпюитрена, хирургическое лечение и некоторые вопросы этиопатогенеза». Руководителем был проф. Андрусон М. В.

С 1981 г. Лидия Дмитриевна начала активную работу над проблемами диагностики и лечения бактериальных артритов крупных суставов нижней конечности (рис. 5) и блестяще защитила данное клинико-экспериментальное исследование в виде докторской диссертации «Бактериальные артриты крупных суставов: этиопатогенез, диагностика и лечение» (1994). Научным консультантом был д. мед. н., проф. Корж А. А.

Настоящий ученый, преданный своему делу профессионал, Горидова Л. Д. стала признанным специалистом в области костно-гнойной хирургии, патологии кисти, заболеваний и поврежденных опорно-двигательной системы. В круг ее научных интересов входили также вопросы лечения повреждений костей и суставов и их последствий, нарушения репаративного остеогенеза, проблема остеопороза, экспериментальное моделирование



Рис. 3. Отделение травматологии: Мателенок Е. М., Рынденко В. Г., Дудник В. С., Лебеденко А. Ю., Хвисьюк А. Н., Исаев С. П., Горидова Л. Д., Полубояров А. А., и др. (1985)



Рис. 4. В операционной с А. Я. Сухомлиновым

патологических состояний опорно-двигательной системы и др.

Она — автор более 300 научных работ. В 2005 г. Лидия Дмитриевна получила звание профессора. Под ее руководством было защищено 5 кандидатов медицинских наук — «Лидиных детей». Горидова Л. Д. всегда уделяла много внимания подготовке молодой смены, щедро делясь опытом и знаниями с коллегами, за что они платили ей уважением и любовью, ласково называя «Мать».

На заседании с докладами выступили ученики и коллеги проф. Горидовой Л. Д.:

О. Е. Вырва (ГУ «ИППС им. проф. М. И. Ситенко НАМН») «Проф. Горидова Л. Д. Светя другим...». В этом докладе-повествовании с большим уважением и любовью были освещены интересные моменты биографии и этапы становления Лидии Дмитриевны как врача, ученого, преподавателя. Проф. Вырва О. Е. акцентировал внимание на роли женщины-хирурга в современной ортопедии и отметил общественную и преподавательскую ее работу — человека энергичного, неординарного, с широким кругом интересов. Было показано множество интересных эпизодов личного общения и тесной работы с Лидией Дмитриевной в науке и практической медицине. Доклад был построен в форме слайд-шоу с представлением архивных материалов и фотографий разных лет, иллюстраций встреч, поездок, конференций, рабочих дней. Также особо отмечен вклад Л. Д. Горидовой как главного редактора в работу над монографией «Наследие» (2014), посвященной светлой памяти академика Коржа А. А. В заключение монографии было сказано: «Тому, кто дорог был при жизни, от тех, кто помнит и любит». И именно эти слова от благодарных пациентов и любящих коллег в полной мере сегодня можно посвятить замечательному человеку, другу, учителю, Профессионалу проф. Горидовой Л. Д.



Рис. 5. Работа над докторской диссертацией (1987)

Ф. С. Леонтьева, С. Ю. Золотарева (ГУ «ИППС им. проф. М. И. Ситенко НАМН») «Памяти Л. Д. Горидовой – ученому и другу». Докладчица с теплотой и искренностью представила образ Лидии Дмитриевны с первых шагов ее работы и жизни в институте, помня ее молодой и энергичной блондинкой с косами. Отметила широкий арсенал методологических подходов — эксперимент (различные модели); создание системы многофакторной диагностики; биохимические, морфологические (цитология, гистология), бактериологические методы исследования. Рассказала о фрагментах совместных научных работ, а именно изучении зависимости метаболических нарушений от вида инфицирования. При взаимодействии микро- и макроорганизмов большую роль играют особенности метаболизма. Особенностью метаболизма синегнойной палочки является наличие фермента коллагеназы, который активно разрушает коллаген — основной белок костной и хрящевой тканей. Поэтому наличие этой микрофлоры приводит к более выраженным изменениям в тканях суставов. Отметила, что Л. Д. Горидова внедрила методики для оценки уровня интоксикации, а также расчет индекса Ли (в шутку называли индекса Лиды). Лидия Дмитриевна любила своих учеников и относилась к ним по-матерински, могла поругать и посочувствовать, принимая близко к сердцу все их проблемы. Отдельная страница жизни Л. Д. Горидовой — подготовка материалов и юбилейных изданий памяти А. А. Коржа, об истории института. Лидия Дмитриевна была выдающимся ученым, хирургом, необыкновенным человеком и другом, настоящим достоянием Ситенковской школы, самоотдача которой была уникальной.

К. К. Романенко (ГУ «ИППС им. проф. М. И. Ситенко НАМН») «Репаративная регенерация и дис-

регенерация костной ткани в науке и жизни». В докладе представлена информация о современном видении процесса репаративного остеогенеза, приведены группы факторов, влияющих на него. Показана классификация различных нарушений репаративного остеогенеза в зависимости от рентгенологической картины и срока, прошедшего с момента травмы, проведены параллели с морфологической картиной. Изложены методы лечения различных нарушений, включая применение различных видов остеосинтеза (накостный, интрамедуллярный, аппараты внешней фиксации), способы оптимизации процесса сращения. Сформулированы место и роль как биологических методов оптимизации (костная аутопластика, декортикация), так и применение заменителей костной ткани для заполнения костных дефектов. Автор подчеркнул вклад Л. Д. Горидовой в изучение действия различных факторов риска на репаративный остеогенез, разработку дифференцированного подхода к лечению разных видов дисрегенерации в соответствии с клинико-рентген-морфологической картиной. Представлены фотографии из личного архива, иллюстрирующие активное участие Л. Д. Горидовой в работе научных форумов и воспитании молодого поколения ортопедов-травматологов (рис. 6).

О. Е. Вырва, И. В. Шевченко, Я. А. Головина, Р. В. Малык (ГУ «ИППС им. проф. М. И. Ситенко НАМН») «Ревизионное эндопротезирование коленного и тазобедренного суставов при инфекционных осложнениях». В сообщении дана информация о причинах, факторах риска, классификации и типах инфекционных осложнений после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов и их двухэтапное лечение. Представлены клинические примеры и сделаны выводы, что «золотым стандартом» в лечении поздних



Рис. 6. Участие в работе научных форумов: а) Черкассы (2007), б) Лондон (2009)

хронических инфекционных осложнений эндопротезирования является двухэтапное ревизионное вмешательство с использованием спейсеров. Выбор спейсера зависит от размера дефекта кости, состояния мягких тканей, необходимости движений в суставе и соответствия антибиотиков. Использование артикулирующих спейсеров является приоритетным, что подтверждено лучшими функциональными результатами ревизионного эндопротезирования.

Н. В. Лизогуб (ГУ «ИППС им. проф. М. И. Ситенко НАМН») «Ведение периоперационного пе-

риода согласно с ERAS протоколами». Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) — протокол, впервые предложенный в 1997 г. для колоректального рака, сегодня внедрен почти во всех областях хирургии, в том числе ортопедии. Автор продемонстрировал 3 группы мероприятий ERAS, в т. ч. в послеоперационном периоде протокол мультимодальной аналгезии, включающий рекомендованный препарат группы противоэпилептических средств. Приведены примеры доказательной медицины использования принципов ERAS протоколов у ортопедических пациентов с меньшими послеоперационными осложнениями (Z.-C. Hu et al., 2019).

Председатель **В. А. Филиппенко**
Секретарь **С. Ю. Золотарева**