

УДК 617.3:616.7–056.265/.29–089.843(048.1)(477)

Вклад М.И. Ситенко в развитие протезно-ортопедической и реабилитационной помощи населению

Н.А. Корж, Д.А. Яременко, А.И. Корольков,
Е.Г. Шевченко, И.В. Голубева

ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко АМН Украины», Харьков

The article gives a brief account of the biography of an outstanding orthopaedist-traumatologist, an organizer of health protection, Professor M.I. Sytenko, describes his views on the significance of prosthetic-orthopaedic aid and rehabilitation, and elucidates his part in the formation and development of these kinds of aid to the population of Ukraine.

У статті стисло викладено біографію видатного ортопеда-травматолога, організатора охорони здоров'я професора М.І. Ситенка, наведено його погляди на значення протезно-ортопедичної допомоги та реабілітації, висвітлено роль ученого у становленні та розвитку цих видів допомоги населенню України.

Ключевые слова: протезно-ортопедическая помощь, реабилитация, проф. М.И. Ситенко

В этом году исполнилось 125 лет со дня рождения выдающегося ученого ортопеда-травматолога и организатора здравоохранения, члена-корреспондента Академии наук УССР профессора Михаила Ивановича Ситенко.

М.И. Ситенко родился 12 ноября 1885 г. в с. Рябушки Лебединского уезда Харьковской губернии. После окончания гимназии в г. Сумы Михаил Иванович осенью 1904 г. поступил на медицинский факультет Харьковского университета и в 1910 г. с отличием окончил его. По решению Ученого совета М.И. Ситенко был оставлен при университете для подготовки к профессорскому званию.

Студентом последнего курса М.И. Ситенко длительное время работал врачом в одной из земских больниц Лебединского уезда и выполнял сложные хирургические операции. Свои навыки он совершенствовал на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии. По разрешению ректора университета М.И. Ситенко одновременно работал в факультетской хирургической клинике, хирургическом отделении Харьковской губернской земской больницы. В 1911 г. Михаила Ивановича пригласили на должность старшего ассистента кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии в Харьковском женском медицинском институте. Уже в эти годы М.И. Ситенко проявил себя как блестящий хирург, пылкий ученый, талантливый педагог. В 1913 г. М.И. Ситенко сдал докторантский экзамен и готовился к написанию докторской дис-

сертации, но первая мировая война помешала его планам. В 1914–1918 гг. Михаил Иванович служил в действующей армии, сначала младшим, а потом старшим врачом пехотного полка. М.И. Ситенко придавал большое значение правильной организации первой медицинской помощи, поэтому в перерывах между боями он обучал солдат и весь личный состав части правилам оказания первой помощи при ранениях, подчеркивая важность своевременного выноса пострадавшего с поля боя. Квалифицированная первая помощь раненым в полку, где служил М.И. Ситенко, неоднократно отмечалась командованием медико-санитарной службы армии [1]. Приобретенный в годы войны опыт стал для М.И. Ситенко основой для дальнейшей работы по совершенствованию организации оказания первой помощи пострадавшим.

В 1918 г. он вернулся в Харьков, получил должность прозектора кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии в организованной в то время в Харькове Медицинской академии. В 1921 г. директор Медико-механического института профессор К.Ф. Вегнер пригласил его на должность главного врача института, а в 1925 г. М.И. Ситенко стал директором института, в котором проработал до конца своей жизни.

Михаила Ивановича всегда отличал широкий диапазон научных и врачебных интересов. Он активно работал над такими проблемами, как лечение переломов, в том числе и огнестрельных,

лечение ортопедических заболеваний (врожденные вывихи тазобедренного сустава, дистрофические заболевания костей, суставов и позвоночника, костно-суставной туберкулез, последствия травм и другие), реконструктивно-восстановительная хирургия, включая артропластику, организация ортопедо-травматологической помощи.

В 1924 г. Михаил Иванович защитил докторскую диссертацию на тему «О свободной костной аутопластике при ложных суставах», а в 1930 г. ему было присвоено звание профессора.

Возглавив институт, М.И. Ситенко провел ряд организационных мероприятий, которые способствовали улучшению качества оказываемой медицинской помощи населению и тем самым повышению авторитета института.

Его усилиями было увеличено с 60 до 150 число коек в клинике института, создана амбулатория, в которой больных консультировали ведущие специалисты института. В состав амбулатории входило три кабинета для приема больных со «свежей» травмой, диагностический кабинет, кабинет повторного осмотра больных, гипсовый зал, рентгенкабинет. Была найдена удачная преемственная форма организации работы клиники и амбулатории института, которая не только позволяла успешно лечить больных, но и восстанавливать их трудоспособность.

В клинике института были организованы четыре клинических отделения, отделение аппаратотерапии и протезирования, архив и научная библиотека.

Проведя реорганизацию института, Михаил Иванович превратил его в крупное научно-исследовательское и лечебно-профилактическое учреждение, которое было способно решать сложные научные и практические задачи.

В 1927–1928 гг. М.И. Ситенко знакомится с работой крупнейших ортопедических и хирургических клиник Германии, Италии и Австрии. Изучив зарубежный опыт, Михаил Иванович создал свою, отличную от западной, систему оказания травматологической помощи населению с оригинальными установками, методиками, техникой и направлением.

М.И. Ситенко считал очень важным профилактическое направление в здравоохранении, необходимость предупреждения и раннего выявления заболеваний и повреждений опорно-двигательной системы. Он неоднократно подчеркивал «необходимость лечения врожденных деформаций и повреждений с первых дней жизни ребенка» [2].

По инициативе Михаила Ивановича было введено обязательное обследование врачом-ортопедом новорожденных детей с целью выявления орто-

педических заболеваний. Им же был предложен и способ лечения врожденного вывиха бедра у новорожденных с помощью съемной шины. Под его непосредственным руководством В.О. Маркс разработал диагностические признаки переломов плечевой кости у детей [1].

Для раннего выявления врожденных, наследственных и приобретенных заболеваний опорно-двигательной системы в институте в 1932 г. был создан детский ортопедический профилакторий. По его образцу были созданы аналогичные учреждения и в других городах Советского Союза. Для больных детей, которые нуждались в длительном ортопедическом лечении, была организована первая школа-санаторий, по образцу ее впоследствии были созданы школы-интернаты, сочетающие лечение детей с обучением.

Одним из важнейших направлений работы института с первых дней его существования были экспертиза и восстановительное лечение инвалидов. Накопленный институтом опыт в этой области был эффективно использован М.И. Ситенко при разработке системы медицинской и социальной реабилитации инвалидов. Он считал, что ортопедия «приобретает особенно важное значение как в деле сохранения трудоспособности рабочих, являющихся активными участниками социалистического строительства, так и в деле рационального использования труда калек и инвалидов» [3]. Михаил Иванович определил основные направления борьбы с инвалидностью: первое — «путем предупреждения развития инвалидности на почве травм, врожденных и приобретенных заболеваний двигательного аппарата», второе — путем «восстановления трудоспособности при уже развившейся инвалидности. Этот путь требует осуществления следующих конкретных задач:

- ортопедического лечения неблагоприятных для функции патологических установок двигательного аппарата путем гипсовых повязок, операций, механо-физиотерапии, бальнеотерапии и т.п. методов;
- лечебно-педагогических мероприятий, обучения различным, наиболее продуктивным для данной патологической установки органов движения профессиям, перевоспитания функции, переобучения и т.п.» [2].

Неотъемлемой частью реабилитации больных и инвалидов М.И. Ситенко считал протезирование, протезостроение и аппаратотерапию, которые имеют большое значение для восстановления трудоспособности и социальной адаптации больных и инвалидов.

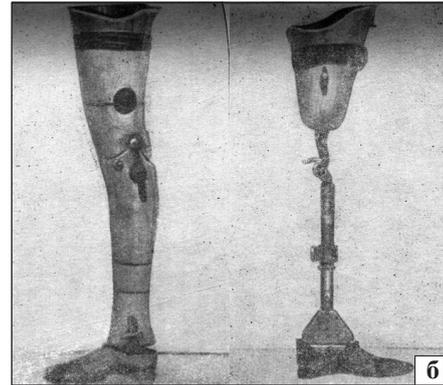
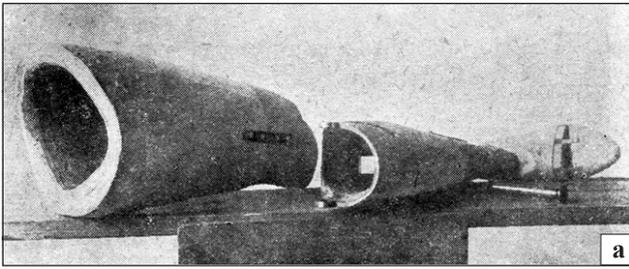


Рис. 1. Протезно-ортопедические изделия, разработанные в институте, серийное производство которых было налажено на Харьковском протезном заводе: а) полуфабрикат деревянной приемной гильзы бедра, б) протезы бедра с жесткими (деревянной и металлической) приемными гильзами

По инициативе института, руководимого М.И. Ситенко, в 1928 г. в Харькове состоялось I Всеукраинское совещание по проблемам государственных мер по совершенствованию, организации, дальнейшему развитию и повышению качества протезирования. На совещании было принято решение об организации протезно-ортопедических мастерских при институтах ортопедии и травматологии в Харькове и Киеве, протезных мастерских в крупных областных центрах Украины, пансионатов при протезных предприятиях для инвалидов, приезжающих для оформления заказа, примерки и получения протеза. В соответствии с рекомендациями совещания Наркомздравом УССР были открыты протезные мастерские в Одессе, Донецке, Луганске, Сумах, Кривом Роге, Мариуполе, Днепропетровске. В институтах ортопедии и травматологии Харькова и Киева были организованы экспериментальные протезно-ортопедические мастерские и открыты специализированные протезные отделения для инвалидов.

В 1929 г. Наркомздрав поручил Украинскому государственному клиническому институту ортопедии и травматологии возглавить разработку конструкций лечебных и постоянных протезов и системы организации протезно-ортопедической помощи населению Украины. В 1930 г. в институте впервые были разработаны и изготовлены протезы нижних конечностей с жесткими приемными гильзами (рис. 1). На Харьковском протезном заводе было налажено производство жестких, металлических и деревянных протезных полуфабрикатов (приемных гильз) для всей сети протезных предприятий. Специалисты института в тесном сотрудничестве с инженерами Харьковского протезного завода разработали протез руки с жесткой гильзой из дюралюминия и активной металлической кистью (рис. 2 а), рабочий протез предплечья с дюралюминиевой гильзой и на-

садки к нему (рис. 2 б). В соответствии с принятой программой разработки протезов конечностей и повышения качества протезирования и аппаратотерапии в институте проф. Л.П. Николаевым разработана принципиальная схема конкордантных (совместимых) (рис. 3 а) и дискордантных (несовместимых) (рис. 3 б) поражений и деформаций нижних конечностей, позволившая обосновать схему построения беззамковых (рис. 3 в) и замковых конструкций аппаратов нижних конечностей (рис. 3 г). Значительная работа в институте также была проведена по разработке и созданию ортопедических корсетов и головодержателей (рис. 4), производство которых осуществлялось Харьковским протезным заводом. Сотрудники института и протезного завода разработали единую номенклатуру протезно-ортопедических изделий, включающую 101 конструкцию. На кафедре ортопедии и травматологии Украинского института усовершенствования врачей (Харьков), которую возглав-

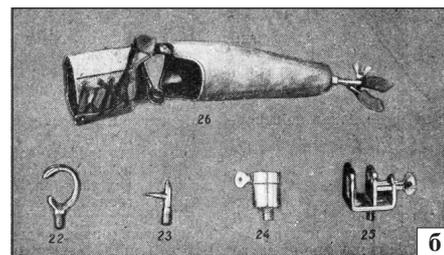
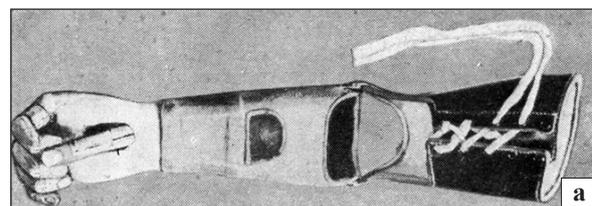


Рис. 2. Протез предплечья с металлической (дюралюминиевой) гильзой и активной кистью (с тяговой системой управления) (а), рабочий протез предплечья и насадки к нему (б)

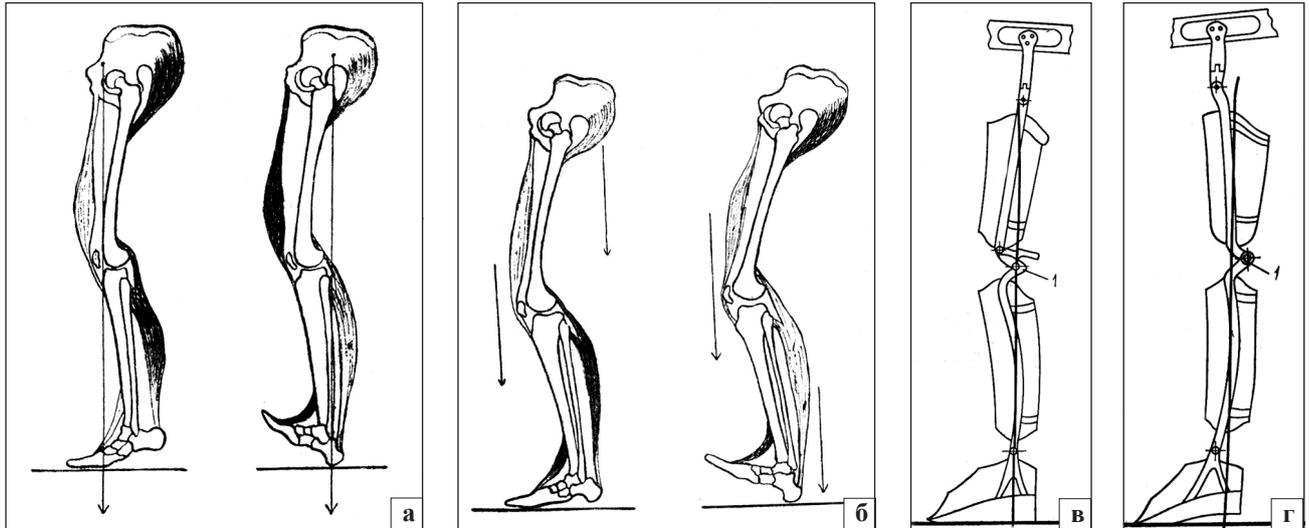


Рис. 3. Принципиальная схема поражений и деформаций нижних конечностей: а) совместимых, б) несовместимых и схема построения аппаратов нижних конечностей: в) беззамковой, г) замковой конструкции

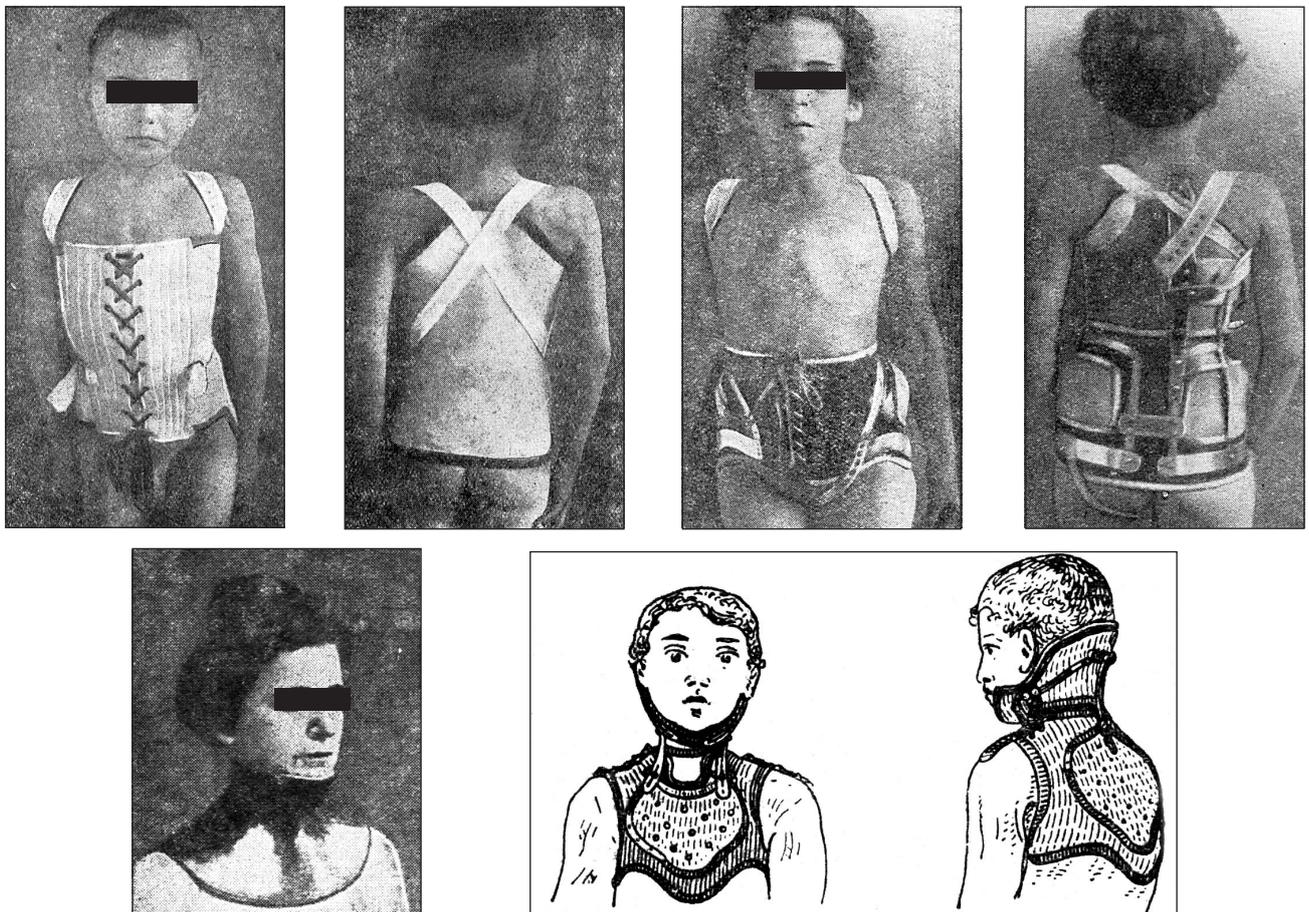


Рис. 4. Разработанные в институте корсеты и головдержатели производства Харьковского протезного завода

лял М.И. Ситенко, вводится учебный курс по протезированию и аппаратотерапии.

По мнению проф. М.И. Ситенко, медицинская и социальная реабилитация больных и инвалидов вследствие патологии опорно-двигательной системы «требуется прежде всего правильной организации

ортопедической помощи. Помощь эта должна складываться из комплекса учреждений, вооруженных всей методикой профилактики и лечения, которой располагает современная ортопедия. В состав этого комплекса должны входить стационары, учреждение, оборудованное современными техническими уста-

новками и аппаратурой с ортопедической мастерской и отделением функциональных методов лечения (гимнастика, физиотерапия, массаж). При этом учреждении должны существовать в форме специальных отделений или быть тесно с ним связанными санатории для костно-туберкулезных больных и дом инвалидов с соответствующими мастерскими для обучения калек различным видам труда. Кроме этих учреждений, в каждом комплексе должна существовать сеть амбулаторных учреждений диспансерного типа с кабинетами корригирующей гимнастики, оздоровительными площадками, небольшими ортопедическими мастерскими и кадрами среднего персонала. Комплекс этих учреждений должен быть так организован, чтобы он представлял собой единое целое; организующим и направляющим центром этого комплекса ортопедических учреждений должен быть упомянутый выше стационар, вокруг которого и в тесной связи с ним должны группироваться другие учреждения. Только при такой организации может быть полностью и целесообразно использована вся многообразная методика ортопедической профилактики и терапии» [2].

В 1932 г. по инициативе М.И. Ситенко впервые в Украине было создано научно-производственное объединение, в состав которого вошли как самостоятельные подразделения институт ортопедии и травматологии, кафедра ортопедии и травматологии Украинского института усовершенствования врачей и Харьковский протезный завод. Общее и научное руководство объединением было поручено М.И. Ситенко. Таким образом были объединены усилия по разработке протезно-ортопедических изделий, внедрению их в практику и протезированию инвалидов и воплощена в жизнь идея Михаила Ивановича, что «протезное дело является разделом ортопедии и может правильно развиваться только в тесной увязке с ортопедией и под ее авторитетным руководством и контролем» [5].

Михаил Иванович стал инициатором создания при институте в 1934 г. опытной станции по переквалификации и трудоустройству инвалидов, которая в 1936 г. была перепрофилирована в ортопедический трудовой профилакторий. Возглавила работу профилактория опытный специалист института К.И. Остапко. Научная работа станции и профилактория велась под руководством проф. М.И. Ситенко. Перед подразделением с новыми формами медико-социальной помощи инвалидам стояли и новые задачи. М.И. Ситенко писал, что «помимо всех этих заболеваний и травм, имеется группа лиц, не нуждающихся в обычных биологических

методах лечения и требующих методов социально-педагогических в виде приспособления и обучения профессиям, которые позволили бы восстановить хотя бы социальную полноценность таких лиц и вернуть их в ряды трудящихся» [2].

Перед станцией были поставлены задачи: изучить пути и методы переквалификации и трудоустройства инвалидов вследствие патологии опорно-двигательной системы, исследовать методы их адаптации к труду, определить критерии способности к тому или иному виду труда. Обследуя крупные заводы Харькова и Донбасса и изучая инвалидов с последствиями травм верхней конечности, которые самостоятельно приспособились к выполнению своих профессиональных обязанностей, сотрудники опытной станции разработали медицинские, профессиональные и трудовые рекомендации. Были созданы производственные мастерские, в которых инженеры и инструкторы обучали инвалидов новым профессиям. Отбор для обучения, переквалификации и трудоустройства осуществляло специальное консультационное бюро, в состав которого входили представители профсоюзов, врачебно-трудовых экспертных комиссий, инженеры, мастера, страховые делегаты, «самоприспособившиеся» инвалиды, сотрудники института и профилактория. Руководил работой консультационного бюро М.И. Ситенко. Врачебно-трудовые экспертные комиссии отбирали инвалидов и направляли их для переквалификации в профилакторий. После обследования инвалида специалистами консультационное бюро определяли ему профессию, учитывая его желания, функциональные возможности, трудовые навыки в предыдущей профессии и общее развитие. Исследования сотрудников института и профилактория показали, что «организация учреждений по типу ортопедического трудового профилактория, где инвалид получает лечение и профессиональную подготовку, является могучим средством возвращения инвалида к труду» [4].

Конструкторское бюро профилактория совместно с ведущими специалистами института до 1941 г. разработало 80 оригинальных конструкций приспособлений и рабочих насадок для протезов верхних конечностей, многие из которых были широко использованы в практике.

Михаил Иванович уделял много внимания трудовому профилакторию. Профилакторий был рассчитан на 50 человек, имел хорошее общежитие, при нем были организованы для обучения инвалидов учебно-производственные мастерские: швейная, столярная, протезная, слесарно-механическая, токарная, шлифовочно-никелировочная.

До Великой Отечественной войны обучение в нем прошли 600 человек, из которых около 400 были инвалиды с одной рукой [1].

Сотрудники института и профилактория подготовили и издали в 1941 г. руководство по протезному делу, в котором были изложены как общие основы анатомии, физиологии и биомеханики опорно-двигательной системы, так и принципы протезирования и конструирования протезов [6].

По инициативе проф. М.И. Ситенко в институте в 1934 г. была организована лаборатория биомеханики опорно-двигательной системы. Исследования физиологических и биомеханических особенностей опорно-двигательной системы в норме и при патологии, в том числе культы нижней конечности как нового органа опоры и передвижения, имели большое значение для научного обоснования протезирования и протезостроения [7, 9].

Михаил Иванович понимал, какую важную роль в восстановлении здоровья и трудоспособности играет реабилитация. Он говорил, что «при заболеваниях и повреждениях двигательного аппарата излечение болезненного процесса как такового еще не приводит к восстановлению функции, и если своевременно в процессе лечения не были приняты специальные меры для восстановления ее, то само лечение процесса может привести к появлению ряда побочных патологических состояний, нарушающих трудоспособность пострадавшего или больного» [5]. Поэтому Михаил Иванович приложил много сил, чтобы открыть в Славянске филиал института, в котором больные, находившиеся на лечении в институте, могли бы проходить курс восстановительного лечения. Его усилия увенчались успехом: в 1934 г. был открыт Институт восстановления трудоспособности травматиков. Профессор М.И. Ситенко был приглашен руководить лечебной и научной работой этого института. Он сумел наладить лечебный процесс, добиться хорошего технического оснащения, что стало основой для получения положительных результатов лечения [8, 10].

В январе 1936 г. по инициативе проф. М.И. Ситенко в Харькове состоялся I съезд ортопедов, травматологов и работников протезного дела Украины, который подвел итоги организационной и научной

работы по становлению и развитию ортопедии, травматологии и протезирования. Был завершён первый этап развития протезно-ортопедической и реабилитационной помощи на Украине. Большая заслуга в этом принадлежит Михаилу Ивановичу Ситенко. Его усилиями была создана широкая государственная сеть учреждений, которые оказывали населению протезно-ортопедическую помощь, проводили реабилитационные мероприятия. По его инициативе и при непосредственном участии были разработаны научные основы протезирования и протезостроения, основные принципы организации и оказания реабилитационной помощи.

Литература

1. Костриков В.С. Михаил Иванович Ситенко / В.С. Костриков, А.Н. Скоблин; под ред. проф. Н.П. Новаченко. — Харьковское обл. изд-во, 1958. — 103 с.
2. Ситенко М.И. Задачи и пути борьбы с увечностью и калечеством / М.И. Ситенко // Ортопедия и травматология: избранные труды. — Киев: Наукова думка, 1991. — С. 27–32.
3. Ситенко М.И. Исторические пути развития и современное состояние ортопедии / М.И. Ситенко // Ортопедия и травматология: избранные труды. — Киев: Наукова думка, 1991. — С. 8–17.
4. Остапко К.І. Мета й завдання ортопедичного трудового профілакторію / Ортопедичний трудовий профілакторій; Народний комісаріат соціального забезпечення УРСР. — Київ: Держ. вид-во УРСР, 1938. — С. 7–18.
5. Ситенко М.И. О роли ортопедии в системе советского здравоохранения и об основных принципах организации ортопедической помощи / М.И. Ситенко // Ортопедия и травматология: избранные труды. — Киев: Наукова думка, 1991. — С. 17–24.
6. Протезное дело: краткое руководство для протезных техников / Ортопедический трудовой профилакторий Народного комиссариата социального обеспечения УССР. — Харьков, 1941. — 327 с.
7. Исторический очерк об Институте патологии позвоночника и суставов имени профессора М.И. Ситенко АМН Украины: к 100-летию со дня основания / Н.А. Корж, Д.А. Яременко, В.Б. Таршис и др.; под ред. Н.А. Коржа и Д.А. Яременко. — Харьков: ИППС им. проф. М.И. Ситенко АМН Украины, 2007. — 214 с.
8. Корж Н.А. Вклад Института им. проф. М.И. Ситенко в становление и развитие протезно-ортопедической помощи в Украине / Н.А. Корж, Д.А. Яременко, И.В. Голубева // Ортопед. травматол. — 2005. — № 2. — С. 130–135. — ISSN003–5987.
9. Корж А.А. Михаил Иванович Ситенко (к 120-летию со дня рождения) / А.А. Корж // Ортопед. травматол. — 2005. — № 3. — С. 108–112. — ISSN0030–5987.
10. Деревянко Г. Вся жизнь — служение народу / Г. Деревянко // Совет: газета Славянского городского совета. — 2007. — С. 4.