

Відділення медико-соціальної експертизи та реабілітації інвалідів з наслідками травм та ортопедичними захворюваннями у сполученні з ураженнями периферичної нервової системи.

Відділення займається обстеженням хворих та інвалідів за направленням обласних центрів та бюро МСЕК України з метою визначення клініко-функціональних порушень за наслідками травм та захворювань опорно-рухової системи та периферичної нервової системи (у складних випадках), які можуть зумовлювати обмеження їх життєдіяльності в тому чи іншому ступені та привести до інвалідності, обмеженню працездатності. Другим, не менше важливим напрямком діяльності відділення, є проведення реабілітаційно-відновлювального лікування хворих та інвалідів для відновлення працездатності та подальшої їх реінтеграції у соціум, попередження первинної інвалідності та зменшення накопичуваної інвалідності.

У складі відділення працюють як практичні лікарі, так і наукові співробітники.

Завідуючий відділенням, лікар ортопед-травматолог вищої категорії Олександр Михайлович Бойко – закінчив клінічну ординатуру на базі кафедри травматології та ортопедії Дніпропетровської медичної академії, стаж роботи по фаху 38 років, з них на протязі 17 р. працював у обласній лікарні ім. І. І. Мечнікова, володіє всіма методами обстеження та консервативними і оперативними методами лікування травм, хвороб опорно-рухової системи та їх наслідків, регулярно вдосконалює знання на курсах підвищення кваліфікації по спеціальності, у тому числі і на міжнародних курсах АО (підтверджено сертифікатами).



Лікар ортопед-травматолог вищої категорії, ординатор відділення, Євген Олександрович Даукш – закінчив клінічну ординатуру на кафедрі МСЕ Дніпропетровської медичної академії за фахом ортопедія та травматологія, стаж роботи по спеціальності років, володіє всіма методами обстеження та консервативними і оперативними методами лікування травм, хвороб опорно-рухової системи та їх наслідків, регулярно вдосконалює знання на курсах підвищення кваліфікації по спеціальності.

Ординатор відділення, лікар ортопед-травматолог 1 категорії, Олег Юрійович Забара, стаж роботи з 2011 р., добре оволодів методами обстеження та лікування наслідків травм та захворювань опорно-рухової системи, регулярно підвищує свою кваліфікацію на курсах вдосконалення, в тому числі і на міжнародних курсах АО.



На базі відділення постійно працюють співробітники наукового підрозділу травматології та ортопедії, які крім наукової роботи, активно займаються обстеженням та лікуванням хворих.



Старший науковий співробітник, кандидат медичних наук Євген Леонідович Ліфаренко – (дисертаційна робота присвячена лікуванню коксартрозу), стаж роботи за фахом 27 років, володіє всіма методами обстеження і лікування ортопедо-травматологічних пацієнтів, досконало володіє методом лікування по Ілізарову.

Старший науковий співробітник, вчений секретар інституту, кандидат медичних наук Андрій Олександрович

Мамет'єв, (дисертаційна робота присвячена лікуванню наслідків травм кисті), стаж роботи за фахом 18 років, досконало володіє обстеженням та лікуванням травм та хвороб опорно-рухового апарату, досконало володіє методами оперативного лікування травм та хвороб кистей.



Бондарук Дмитро Олександрович-головний лікар інституту, кандидат медичних наук, ортопед-травматолог вищої категорії. Дисертаційна робота присвячена лікуванню патології сухожилок кисті. Стаж роботи 17 років. Добре володіє методами обстеження та лікування патології опорно-рухового апарату, досконало володіє оперативними методами лікування патології кистей.

Неоціниму поміч у лікуванні хворих надає відділенню проректор медичної академії професор, доктор медичних наук, провідний фахівець країни з проблем лікування верхніх кінцівок та кистей Леонід Юрійович Науменко, який є автором і співавтором численних нових методів лікування та відновлення верхніх кінцівок після травм та захворювань, багатьох керівництв по патології верхніх кінцівок та кистей.

На протязі року у відділенні експертне обстеження проходить близько 500 чол., це складає до 30% усіх обстежень інституту, відновне реабілітаційне лікування проходить до 800 чол., з них оперативне лікування отримує до 300 чол.

Для проведення обстеження використовуються сучасні методи обстеження-цифрова рентгенографія, комп'ютерна томографія, УЗД, капіляроскопія, електроміографія, ехо-електрокардіографія, лабораторне обстеження, проводиться цілодобовий нагляд медперсоналу за пацієнтами, що дозволяє об'єктивно визначати



функціональні порушення здоров'я пацієнтів. Кінцевий результат обстеження пацієнта з експертними рекомендаціями скеровується у області центри МСЕК де приймається остаточне рішення (згідно чинного законодавства України), а пацієнт отримує епікриз з усіма даними проведених обстежень, клінічним діагнозом та рекомендаціями по подальшому лікуванню. Всі види обстеження проводяться безкоштовно. Усі пацієнти отримують повноцінне триразове, а для учасників АТО-чотириразове харчування ,також безкоштовно.

Для відновного лікування у відділенні маються усі умови. Проведено ремонт палат, створені санітарно-гігієнічні кімнати, на базі відділення розташовано сучасний зал лікувальної фізкультури де проводиться навчання пацієнтів необхідним комплексам вправ. Зал оснащений сучасним устаткуванням: апарати для вертикалізації пацієнтів з паралічами ,що дозволяють відновити стереотипи ходи, механічні та електромеханічні апарати для відновлення рухів у всіх суглобах, спеціальні стенди для відновлення тонких рухів кисті, дошка Єльміна для лікування хвороб хребта, апарат вібро-тракційного лікування. Також на території відділення розташовано сучасний кабінет фізіотерапії, що дуже зручно для хворих з ураженням опорно-рухового апарату.

Медична реабілітація проводиться сучасними методами згідно міжнародних рекомендацій. Всі лікарі відділення регулярно проходять курси удосконалення згідно вимог МОЗ України, атестовані на вищу кваліфікаційну категорію (атестація проводиться у МОЗ України) володіють сучасними методами діагностики, медикаментозного, фізіотерапевтичного та оперативного лікування (виконуються усі види накісткового остеосинтезу по АО (всесвітня асоціація ортопедів-травматологів), для лікування гострих багатосколкових переломів та реабілітації хворих з повільно зростаючими та хибними суглобами кісток застосовується черезкістковий позавогнищевий остеосинтез апаратами зовнішньої фіксації. У хворих у ураженням периферичних нервів виконуються оригінальні методи сухожилково-мязових транспозицій, при пошкодженнях сухожилок передпліччя та кисті також використовуються сухожилкові шви та пластики по оригінальних методиках захищених патентами. Серед усіх розробок є такі, які дозволяють відновити повністю функцію кінцівок при анатомічних дефектах. Наприклад при повному дефекті променевого нерву після сухожилково-мязової транспозиції згиначів на уражені розгиначі та перенавчання повністю відновлюється опозиція першого пальця кисті та тильне розгинання кисті, що дозволяє повністю відновити трудові навички та реабілітувати постраждалого. У клініці використовується також оригінальна методика створення першого пальця кисті після його анатомічної втрати, що дозволяє майже повністю відновити функцію кисті. Розроблені в клініці методи лікування поліструктурних ушкоджень передпліччя дозволяють зменшити інвалідність, як первинну так і накопичену, на 50-70%.

Деякі клінічні приклади лікування пацієнтів.

Наслідки пошкодження променевого нерву
Стан до операції



А) функція кисті через місяць після операції

Б) функція кисті через рік після операції

Післятравматичний дефект
I пальця правої кисті



До операції

у
м
і

Функція кисті
через 6 місяців
після операції



Хворий О. Наслідки залізничної травми. Ампутаційний дефект I, II променів кисті, дефект м'яких тканин долонної поверхні кисті, контрактури в суглобах 3-4 пальців



Формирование I луча кисти по оригинальной методики
6 месяцев после операции



Таким чином, використовуючи сучасні методи оперативного та консервативного лікування хворих з наслідками травм та захворювань опорно-рухового апарату, оригінальні розробки- знижується інвалідність населення України, вертаються до активної участі у соціум та розвиток суспільства найбільш активна частина населення (у віці 20-50 років).

Застосування сучасних оригінальних методик реконструктивно-відновного лікування дозволило поліпшити стан функції верхньої кінцівки у хворих, що спостерігалися в клініці в середньому на 35-75 %.

Перелік показань для госпіталізації.

У відділення медико-соціальної експертизи та реабілітації інвалідів з наслідками травм та ортопедичними захворюваннями у сполученні з ураженням периферичної нервової системи на 2019 р.:

- наслідки дитячого церебрального паралічу та поліомієліту у дорослих;
- відкриті та закриті, гострі та застарілі переломи та вивихи трубчастих кісток кінцівок;
- переломи трубчастих кісток, що повільно консолідуються, а також хибні суглоби;
- неправильно зрослі переломи трубчастих кісток з деформацією вісі кінцівки;
- уроджені вади розвитку кісток кінцівок, які супроводжуються їх скороченням та деформаціями;
- пошкодження зв'язувального апарату та менісків колінного суглобу;
- усі види контрактур суглобів та анкілози у функціонально невігідному стані;
- доброякісні пухлини кінцівок;
- гострі та застарілі пошкодження сухожилок та нервів;
- остеохондроз хребта та його ускладнення, сколіоз та кіфосколіоз;
- деформуючий артроз великих суглобів;
- наслідки пошкодження верхніх кінцівок (переломів, вивихів кісток, пошкодження м'язів, суглобів, сухожилок, зв'язувального апарату та інші);

- гострі пошкодження верхніх кінцівок (монолокальні та поліструктурні);
- больові синдроми зв'язані з ураженням опорно-рухового апарату;
- наслідки травматичного, компресійно-ішемічного, інфекційно-токсичного пошкодження периферичних нервів;
- наслідки травматичного пошкодження спинного мозку та його корінців, післятравматичний больовий синдром, спастичність;
- невропатичні больові синдроми, невралгії: невралгія трійчастого нерва, синдром карпального каналу, синдром кубітального каналу, післяопераційний невропатичний больовий синдром, інші нейрокомпресійні синдроми.

Впроваджені патенти

1. Шина для відновлення функції кисті Патент на корисну модель № 100442 від 27.07.2015, бюл. № 14. Л.Ю. Науменко, В.М. Школьник, Г.Д. Фесенко, К. Ю. Костриця, В.М. Хом'яков, Т.О. Зуб.
2. Науменко Л.Ю., В. М. Хом'яков, Бойко А.М., Д. О. Бондарук, Є. В. Канюка Позитивне рішення на отримання патенту на корисну модель України «Спосіб транспозиції сухожилка», № u201504435, від 11.09.2015 року.
3. Спосіб формування 1 променя кисті радіальним шкіряно-кістковим клаптем.патент №5038462.
4. Спосіб формування міжпальцевих проміжків при неповній мякотканій синдактилії пальців кисті.Патент №64574А.
5. Спосіб відновлення опозиції першого пальця кисті. Патент №43584А.
6. Спосіб відновлення функції кисті при наслідках ушкодження стовбура променевого нерву. Патент №64576А.
7. Спосіб відновлення стабільності п'ясно-фалангового суглобу першого пальця кисті. Патент №200407005271.
8. Спосіб відновлення стабільності п'ясно-фалангового суглобу другого пальця кисті. Патент №200407005258.
9. Позитивне рішення на отримання патенту на корисну модель України «Спосіб транспозиції сухожилка», № u201504435.