



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

ОТЧЕТ

о проведении

X Юбилейного съезда травматологов-ортопедов

16-19 сентября 2014 г.

*В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ № 495 ОТ 5 СЕНТЯБРЯ 2014 г.*

**Москва
29.09.2014**



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

Приветствие Министра здравоохранения Российской Федерации Скворцовой Вероники Игоревны



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УЧАСТНИКАМ И ГОСТЯМ Х ЮБИЛЕЙНОГО ВСЕРОССИЙСКОГО СЪЕЗДА ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

От имени Министерства здравоохранения Российской Федерации приветствую участников и гостей X Юбилейного Всероссийского съезда травматологов-ортопедов!

На рубеже XX и XXI веков травматизм и заболеваемость костномышечной системы представляют огромную проблему не только национального, но и мирового значения. Как свидетельствует Всемирная организация здравоохранения, травмы представляют угрозу для здоровья людей в каждой стране мира, от них каждый год погибает более пяти миллионов человек и ещё многие и многие миллионы получают телесные повреждения.

Эти два класса заболеваний являются одной из основных причин утраченных лет здоровой жизни, что значительно снижает продолжительность жизни россиян. По показателям заболеваемости, стойкой и временной потери трудоспособности травмы и заболевания костномышечной системы занимают одну из лидирующих позиций в нашей стране.

В связи с этим, одной из важнейших задач травматологии и ортопедии является внедрение современных инновационных высокотехнологичных методов медицинской помощи. Для решения данной задачи имеются высококвалифицированные медицинские кадры и новейшие технологии.

Современное развитие травматологии и ортопедии невозможно без тесного взаимодействия с различными медицинскими специальностями, внедрения и использования новейших достижений инженерной мысли, биомедицинской науки, тканевых и клеточных технологий. Этим аспектам в программе съезда уделяется особое внимание.

Находясь в открытом диалоге и опираясь на поддержку профессионального сообщества, Министерство здравоохранения Российской Федерации много внимания уделяет разработке нормативно-правовой базы вашей специальности, развитию территориальных программ оказания травматолого-ортопедической помощи.

Выражаю надежду, что съезд, объединивший специалистов высочайшего профессионального уровня, будет способствовать продуктивному обмену опытом российских и зарубежных коллег, обсуждению самых насущных проблем травматологии-ортопедии и определению перспектив развития на ближайшие годы.

Желаю всем участникам и гостям X Юбилейного Всероссийского съезда травматологов-ортопедов высокоэффективной работы и продуктивного обмена идеями, опытом и новыми научными достижениями на благо сохранения здоровья населения России!

*Министр здравоохранения
Российской Федерации
В.И. Скворцова*



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

Приветствие

**Президента X Юбилейного съезда травматологов-ортопедов,
Президента Ассоциации травматологов-ортопедов России,
Директора ЦИТО им. Н.Н. Приорова,
академика РАН
Миронова Сергея Павловича**



ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ, КОЛЛЕГИ !

Поздравляю вас с открытием X Юбилейного съезда травматологов-ортопедов России.

Символично, что I съезд Всесоюзного общества травматологов-ортопедов СССР, который состоялся в 1963 году, и открытие X съезда России проводится в Центральном академическом театре Российской армии.

Съезд – масштабное, значимое событие, которое предполагает обсуждение актуальных задач развития науки и практики. Главная его идея – объединить усилия общества и власти для решения приоритетных задач практического здравоохранения, используя при этом передовые достижения медицины.

Проведение общенациональных форумов является важным шагом в деле консолидации профессионального сообщества. Доступность и качество медицинской помощи – ключевой национальный приоритет. Руководство страны, выстраивая государственную политику и реализуя конкретные шаги в сфере здравоохранения, намерено опираться на позицию профессионального медицинского сообщества.

В настоящее время накоплен существенный научный и практический опыт, который позволяет говорить о формировании новых подходов к лечению и диагностике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата с применением современных высокотехнологичных методов.

Уверен, что на съезде состоится содержательный разговор, и все конструктивные идеи, предложения обязательно будут востребованы на практике и в реализации государственной политики в области здравоохранения.

В июле 2014 года в Минюсте Российской Федерации зарегистрирована ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР). Главная цель нашего травматолого-ортопедического сообщества – улучшение здоровья и снижение смертности населения России от травм и заболеваний костно-мышечной системы посредством непрерывного улучшения качества оказания медицинских услуг.

Выражаю искреннюю признательность за ваш благородный труд, служение людям и верность профессиональному долгу.

Желаю X Юбилейному съезду травматологов и ортопедов России плодотворной работы и разработки перспективных направлений развития.

*Президент Ассоциации
травматологов-ортопедов России (АТОР)
Главный внештатный специалист МЗРФ
Академик РАН
С.П. Миронов*



Х ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
№ 495 от 5 сентября 2014 г.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

5 сентября 2014 г.

№ 495

Москва

О проведении X Юбилейного съезда травматологов-ортопедов России

В соответствии с пунктом 50 Плана научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2014 год, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 марта 2014 г. № 146, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2014 г. № 178, от 20 августа 2014 г. № 461, приказываю:

1. Провести 16–19 сентября 2014 г. в Москве X Юбилейный съезд травматологов-ортопедов России (далее – Съезд).
2. Для организации и проведения Съезда создать организационный комитет.
3. Утвердить:
 - перечень основных вопросов, планируемых для рассмотрения на Съезде, согласно приложению № 1;
 - состав организационного комитета Съезда согласно приложению № 2.
4. Рекомендовать руководителям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти, руководителям научных организаций, ректорам образовательных организаций высшего и дополнительного профессионального медицинского образования решить вопрос о командировании специалистов для участия в работе Съезда.



X ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

2

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

5. Организационному комитету Съезда в недельный срок после его проведения представить в Департамент инновационного развития и научного проектирования Министерства здравоохранения Российской Федерации отчет о проведении Съезда и список его участников с указанием их места работы, должности и номера телефона.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлеву.

Врио Министра

И.Н. Каграмян



X ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

С 16 по 19 сентября 2014 года в городе Москве под эгидой Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» и Ассоциации травматологов-ортопедов России состоялся X Юбилейный Всероссийский съезд травматологов-ортопедов. В работе съезда приняли участие представители практического здравоохранения всех субъектов Российской Федерации, ведущие специалисты научно-исследовательских учреждений, высших учебных заведений и институтов последиplomного образования, которые осуществляют лечебно-диагностическую, научную и педагогическую деятельность в области травматологии-ортопедии и смежных специальностей. Всего было зарегистрировано 2188 участника съезда, из них 1728 делегата и 460 слушателей.

Наибольшее количество делегатов было представлено из Центрального Федерального округа – 37,78% и Северо-Западного – 23,55%.

Значительно меньше представителей было из остальных Федеральных округов – Сибирского 7,88%, Уральского 7,27%; Северо-Кавказского 5,66%, Южного 5,64%, Дальневосточного 3,99% и Приволжского 3,96%.

Из Республики Крым и Севастополя в работе съезда принимали участие 15 человек.

На съезде работали делегации из стран СНГ – Беларуси, Украины, Узбекистана, Таджикистана, Киргизии, Армении и Казахстана, а также участники из стран дальнего зарубежья – Франции, Германии, США, Турции, Италии, Бельгии, Швейцарии, Великобритании, Греции, Словении, Латвии, Польши и Чехии, что составило 4,26%.

Наибольшее количество представляли травматологи-ортопеды ЛПУ – 44,45%, заведующие отделениями, кафедрами и ведущие специалисты составили 37,37%, директора и руководители ЛПУ – 8,95%, аспиранты и клинические ординаторы – 9,23%.

Травматологов-ортопедов из республиканских, краевых и областных больниц было 27,86%, из медицинских центров и компаний – 27,03%, из НИИ, профильных кафедр и госпиталей – 24,88%, из городских и районных ЛПУ – 20,24%.

Официальное открытие X Юбилейного съезда травматологов-ортопедов состоялось 16 сентября 2014 г. в Центральном академическом театре Российской армии МО РФ (Суворовская площадь д.2).

В церемонии открытия приняли участие 1270 специалистов из всех регионов России, дальнего и ближнего зарубежья, директора научно-исследовательских институтов, главные специалисты Федеральных округов, заведующие кафедрами, практикующие врачи, аспиранты, ординаторы, медицинские сестры.



X ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

Президиум церемонии открытия:

Директор ФГБУ «Центральный институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Минздрава
России, Президент Ассоциации травматологов-ортопедов России, академик РАН

Миронов Сергей Павлович

Директор ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И.
Турнера» Минздрава России, Главный детский травматолог-ортопед Санкт-Петербурга,
Заслуженный врач РФ, член-корр. РАН

Баиндурашвили Алексей Георгиевич

Директор Московского НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, Президент
Национальной медицинской палаты, профессор

Рошаль Леонид Михайлович

Член-корреспондент Российской академии технологических наук, Заслуженный деятель
науки Российской Федерации

Ключевский Вячеслав Васильевич

Главный научный сотрудник отдела патологии позвоночника ФГБУ «Новосибирский
научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор

Фомичев Николай Гаврилович

Заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАН, профессор

Шевцов Владимир Иванович

Заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-
курортного дела Министерства здравоохранения Российской Федерации

Вылегжанин Сергей Валентинович

Заместитель руководителя департамента здравоохранения Москвы

Старшинин Андрей Викторович



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

В рамках торжественного открытия съезда состоялись:

□ Выступление заместителя директора Департамента специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Российской Федерации - **Вылегжанин Сергей Валентинович** с приветственным словом от Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой в рамках которого была представлены перспективы развития травматолого-ортопедической службы России

□ В выступлении заместителя руководителя департамента здравоохранения Москвы **Старшинина Андрея Викторовича** прозвучали слова благодарности в адрес травматолого-ортопедической общественности и представлены данные о ведущей роли травматологов-ортопедов в современной медицине в связи с неуклонным ростом заболеваемости костно-мышечной системы и травматизма, что ведет к значительному увеличению инвалидности и смертности, а также длительной нетрудоспособности населения.

□ Пленарные выступления:

Состояние травматологии и ортопедии России

Директор ФГБУ «Центральный институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова» Минздрава России, главный внештатный специалист травматолог-ортопед Минздрава России, Президент Ассоциации травматологов-ортопедов России, академик РАН, Миронов Сергей Павлович

Травматизм и ортопедическая заболеваемость детей России. Организация специализированной помощи. Достижения и перспективы.

Директор ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт им. Г.И. Турнера» Минздрава России, Главный детский травматолог-ортопед Санкт-Петербурга, Заслуженный врач РФ, член-корр. РАН

Баиндурашвили Алексей Георгиевич

В докладах прозвучали данные о состоянии травматолого-ортопедической службы в России, о распространенности травматизма и заболеваемости костно-мышечной системы у взрослых и детей, о путях решения проблем в области травматологии-ортопедии и о перспективах внедрения современных высокотехнологичных методах диагностики и лечения больных травматолого-ортопедического профиля.

В докладах от Правительства Москвы прозвучали слова благодарности в адрес травматолого-ортопедической общественности и представлены данные о ведущей роли травматологов-ортопедов в современной медицине в связи с неуклонным ростом заболеваемости костно-мышечной системы и травматизма, что ведет к значительному увеличению инвалидности и смертности, а также длительной нетрудоспособности населения.

□ Выступления ветеранов отечественной травматологии и ортопедии, а также представителей стран СНГ, в которых прозвучали слова благодарности и необходимости дальнейшего сотрудничества.

□ Выступления Президентов ассоциаций травматологов-ортопедов стран СНГ:

Председатель Ассоциации травматологов-ортопедов Белорусии, директор Научно исследовательского института травматологии и ортопедии Министерства



X ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

здравоохранения Республики Беларусь - **Белецкий Александр Валентинович**

Председатель Ассоциации травматологов-ортопедов Узбекистана, директор Научно исследовательского института травматологии и ортопедии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан - **Азизов Мирхаким Жавхарович**

Председатель Ассоциации травматологов-ортопедов Казахстана, директор Научно исследовательского института травматологии и ортопедии Министерства здравоохранения Республики Казахстан, член-корреспондент АМН Республики Казахстан - **Батпенов Нурлан Джумагулович**

Председатель Ассоциации травматологов-ортопедов Кыргызии, директор Научно исследовательского института травматологии и ортопедии Министерства здравоохранения Республики Кыргызия, академик Национальной академии наук Кыргызской Республики - **Джумабеков Сабырбек Артисбекович**

Председатель Ассоциации травматологов-ортопедов Таджикистан, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибни Сино Министерства здравоохранения Республики Таджикистан - **Раззаков Абдували Абдухаматович**

Президент Ассоциации Травматологов и Ортопедов Армении, академик Академии Медицинских Наук Армении, директор Научного центра травматологии и ортопедии г. Еревана - **Айвазян Вачаган Петросович**.



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

□ В рамках Заседания Ассоциации травматологов-ортопедов России состоялась отчетно-выборная конференция по реорганизации Межрегиональной ассоциации травматологов-ортопедов в Ассоциацию травматологов-ортопедов России, которая 7 июля 2014 г. была зарегистрирована в Минюсте России.

В докладе А.А.Очкуренко был представлен отчет о работе Межрегиональной ассоциации перспективах дальнейшего совершенствования, развития и первоочередных задачах Ассоциации травматологов-ортопедов России. Были выбраны управляющие органы Ассоциации в лице президиума – 5 человек, исполнительного комитета – 13 человек и ревизионной комиссии – 3 человека. Президентом Ассоциации травматологов-ортопедов России вновь избран академик РАН, профессор С.П.Миронов (Москва), вице-президентами были избраны член-корреспондент РАН, профессор А.Г. Баиндурашвили (Санкт-Петербург), академик РАН, профессор Г.П. Котельников (Самара), профессор Р.М. Тихилов (Санкт-Петербург), профессор А.А. Очкуренко (Москва).

Председателем (генеральным секретарем) исполнительного комитета был избран профессор Н.Г. Гончаров г. Москва. На должность заместителя назначен профессор Н.А. Еськин (Москва), секретаря – В.А. Перминов (Москва), а членами исполкома стали по одному представителю от каждого Федерального округа. От Центрального – А.В. Овсянкин (Смоленск), от Северо-Западного – А.Ю. Кочиш (Санкт-Петербург), от Приволжского – И.А. Норкин (Саратов), от Уральского – К.А. Бердюгин (Екатеринбург), от Сибирского – М.А. Садовой (Новосибирск), от Дальневосточного – Г.Н. Пальшин (Якутск), от Южного – А.В. Шевченко (Краснодар), от Северо-Кавказского – В.А. Малахов (Ставрополь), от Республики Крым – А.Н. Брехов (Симферополь) и от Севастополя – Г.Д. Олиниченко.

Председателем ревизионной комиссии избран И.А. Кузнецов (Санкт-Петербург), членами – А.С. Самков и А.В. Балберкин (Москва)

Также в рамках торжественного открытия съезда были награждены почетной грамотой Ассоциации травматологов-ортопедов России: Берглезов М.А., Ветрилэ С.Т., Соловьева К.С., Митбрейд И. М., Траценко В.В., Ключевский В.В., Нуждин В.И., Шевцов В.И., Фомичев Н.Г.

Для делегатов съезда работал мобильный фото стенд, где делегатам выдавали памятные снимки с символами съезда и Ассоциации травматологов-ортопедов России.



X ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

17-19 сентября с 8.30 до 18.30 в здании правительства Москвы (ул. Новый Арбат д. 36/9) состоялись все секционные, сателлитные и заключительное пленарное заседания. В прозвучавших докладах были представлены данные о состоянии и путях совершенствования травматологии и ортопедии России, об организации оказания помощи при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы, о применении современных, передовых методах диагностики и лечении, о научных достижениях, о возможностях и перспективах использования передовых достижений тканевой и клеточной биотехнологий, о разработке новых высокотехнологичных металлоконструкций и изделий, о наиболее частых ошибках, осложнениях и путях их предотвращения, о достижениях детской травматологии и ортопедии и многом другом.

Три секционных заседания, посвященных эндопротезированию и резэндопротезированию тазобедренного сустава, прошли в Большом конференц-зале здания Правительства Москвы 17 сентября 2014 года под председательством профессора Р.М. Тихилова (Санкт-Петербург), члена-корреспондента РАН, профессора Г.А. Оноприенко (Москва) и профессора А.В. Скороглядова (Москва). Участники съезда заслушали и обсудили все 22 запланированных научных доклада.

Первая часть секционного заседания (8.00 – 9.20), включавшая шесть докладов, была посвящена организационным вопросам. После первого доклада профессора Н.В. Загороднего (Москва), осветившего проблему эндопротезирования крупных суставов в Российской Федерации в целом. Докладчики Л.Г. Григоричева (Барнаул), А.В. Овсянкин (Смоленск), Н.С. Николаев (Чебоксары) и М.В. Белов (Ярославль) рассмотрели в своих сообщениях потребности для нормальной работы травматолого-ортопедического центра, выполняющего операции указанного типа, вопросы взаимодействия Федеральных центров эндопротезирования крупных суставов с регионами, организацию эндопротезирования у пострадавших с переломами проксимального отдела бедренной кости, проблемные вопросы перехода от ВМП к ОМС, а также экономические обоснования выбора имплантатов. Во время итоговой дискуссии много внимания было уделено необходимости всеобщего участия в национальном регистре эндопротезирования тазобедренного сустава, являющемся важнейшей системой долгосрочной оценки результатов таких операций.

Во второй части секционного заседания (9.20 – 10.45) были рассмотрены актуальные вопросы первичного эндопротезирования тазобедренного сустава. В пяти докладах российских ортопедов В.В. Даниляка (Ярославль), Л.К. Брижаня с соавторами (Москва), А.В. Мазуренко (Чебоксары) обсуждались вопросы выбора медицинских учреждений и особенности проведения таких операций. Была представлена методика определения «ортопедического возраста» у больных с коксартрозом, освещены проблемные вопросы выбора вертлужного и бедренного компонентов эндопротезов, а также в докладе В.А. Неворова и В.Е. Баскова (Санкт-Петербург) представлены особенности рассматриваемых операций у подростков с тяжелыми формами деформирующего коксартроза.

Помимо этого, в рамках секционного заседания выступили зарубежные ортопеды, представившие свой взгляд на выбор хирургического доступа при первичном тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава в условиях одной из клиник Швейцарии (N. Helmy) и мнение по вопросу эндопротезирования при диспластическом коксартрозе с точки зрения ортопедов Германии (A. Roth). Важнейшие аспекты затронутых проблем были освещены также в дискуссии, состоявшейся в конце секционного заседания с непосредственным участием всех докладчиков.

Третья часть секционного заседания (11.15 – 13.00), прошедшая после 30-минутного перерыва, была посвящена осложнениям и ревизионному эндопротезированию тазобедренного сустава и оказалась наиболее насыщенной докладами. В рамках этого заседания были заслушаны сообщения А.А. Пронских с соавторами (Ленинск-Кузнецкий), А.П. Середы (Москва), А.А. Корыткина (Нижний Новгород), Л.Б. Резника (Омск), Р.М. Тихилова (Санкт-Петербург), D. Heller (Германия), А.Г. Жучкова с соавторами (Москва), К.М. Бухтина с соавторами (Москва) и В.А. Шильникова (Санкт-Петербург). В них был проведен анализ ошибок и осложнений при операциях рассматриваемого типа, освещены наиболее типичные осложнения – рецидивирующие вывихи и параэндопротезная инфекция, проблемы повторной установки эндопротезов тазобедренного сустава, особенности ревизии вертлужного и бедренного компонентов имплантатов, способы реконструкции вертлужной впадины и варианты восполнения дефектов костной ткани. В последовавшей дискуссии особое внимание было уделено вопросам лечения параэндопротезной инфекции и требованиям к медицинским учреждениям, выполняющим операции ревизионного эндопротезирования. Кроме того, посредством интерактивного голосования была согласована хирургическая тактика у пациентов, нуждающихся в ревизионной артропластике тазобедренного сустава, а также отработаны элементы их маршрутизации и экономического обеспечения.

Под председательством профессоров Н.В. Загороднего, В.П. Волошина и В.К. Ниженко (все Москва) прошла секция «Эндопротезирование и реэндопротезирование коленного и других суставов». В докладе А.С. Филя с соавторами (Санкт-Петербург) были представлены статистические данные по результатам эндопротезирования коленного сустава в РНИИТО им. Р.Р. Вредена. Стало очевидным, что количество данных операций быстро растет и даже превышает количество эндопротезирований тазобедренного сустава. Вместе с этим растет количество осложнений после операции и, главным образом, инфекционных, на что обращено особое внимание слушателей.

Остальные доклады касались частных вопросов данной ортопедической проблемы. Так в сообщении А.Г. Жукова (Москва) было сказано о возможности во время эндопротезирования коленного сустава применять бесцементную фиксацию тиббиального компонента, изготовленного из сплава титана. Однако, важным условием такого решения должно быть хорошее качество костной ткани. I. Ghijsselings (Бельгия) при небольших костных изменениях в коленном суставе эндопротезирование выполняет с минидоступов без релиза мягких тканей. Это позволяет больному в тот же день уходить домой. В докладе И. Соллогуба (Франция) прозвучало, что для достижения баланса связок коленного сустава во время эндопротезирования предложена скользящая остеотомия мышечков бедра с местом прикрепления связок. А.В. Шевченко (Краснодар) считает, что хорошие результаты эндо-

протезирования коленного сустава можно добиться при использовании компьютерной навигации.

По мнению П.Н. Кулеша (Санкт-Петербург), при ревизионном вмешательстве на коленном суставе после удаления эндопротеза возможно применение интрамедуллярного штифта через бедренный и большеберцовый каналы с целью формирования артродеза, с последующим возможным удлинением конечности. А М.В. Гиркало (Саратов) считает, что очень полезным является использование ограниченных конструкций с модульными ножками и металлическими аугментами

Доклады ВМ Прохоренко (Новосибирск) и E. Klein (Германия) были посвящены эндопротезированию локтевого сустава. Операции выполнялись у больных после травмы и ревматоидного артрита. Однако, результаты эндопротезирования локтевого сустава уступают аналогичным вмешательствам на коленном и тазобедренном суставах ввиду частого развития механической нестабильности компонентов.

Заседание «Профилактика тромбэмболических осложнений в травматологии и ортопедии», прошедшее под председательством профессоров А.В. Скороглядова (Москва) и В.М. Прохоренко (Новосибирск), было посвящено профилактике венозных тромбэмболических осложнений (ВТЭО) в травматологии и ортопедии. В нем приняли участие более 100 человек, на котором было представлено 9 докладов.

Заслуживает внимание доклад профессора Р. Mouret из Германии, сообщившим о преимуществах выбора новых пероральных антикоагулянтов при эндопротезировании крупных суставов.

Доклады С.В. Власова с соавторами (Ленинск-Кузнецкий), И.А. Глущенко с соавторами (Чита), А.Н. Братийчука с соавторами (Самара) и С.А. Фирсова (Ярославль) были посвящены применению антикоагулянтов в реальной клинической практике Российских травматологов-ортопедов. С.А. Божкова (Санкт-Петербург) показала сокращение затрат на профилактику в стационаре за счет применения современных пероральных антикоагулянтов. Повышенный интерес вызвало сообщение флеболога И.А. Золотухина (Москва) о лечебной тактике при тромбозе глубоких вен, что послужило поводом в проводимой дискуссии дальнейшего включения докладов с данной тематикой в различных травматолого-ортопедических формулах.

Все выступавшие отметили, что созданные по решению 9-го съезда травматологов-ортопедов (2010 г.) Российские клинические рекомендации по профилактике ВТЭО стали настольным руководством для практических врачей России и сыграли большую роль во внедрении современных способов предупреждения этих грозных осложнений.

В заключительном докладе С.С. Копёнкин (Москва) сообщил о достижениях по проблеме ВТЭО в период между съездами и обратил внимание на вопросы, ответы на которые предстоит искать. Основной проблемой в настоящее время является предупреждение ВТЭО у пожилых пациентов с переломами проксимального отдела бедра.

Участники заседания отметили необходимость переиздания Российских рекомендаций в обновленной редакции и продолжения проведения образовательных программ по проблеме ВТЭО под эгидой Ассоциации травматологов-ортопедов России.

В малом конференц-зале прошли 3 заседания, посвященные повреждениям костей скелета. Утренняя секция «Принципы диагностики и лечения переломов костей таза. Политравма» прошла под председательством профессора А.Ф. Лазарева (Москва), профессо-

ра В.В. Агаджаняна (Ленинск-Кузнецкий) и профессора М.Ж. Азизова (Ташкент) и началась она с лекции А.Ф. Лазарева (Москва), в которой были представлены современные взгляды на малоинвазивные методы лечения повреждений костей таза и вертлужной впадины. В сообщении А.Ю. Малюкова (Ленинск-Кузнецкий) были подняты вопросы об оптимизации оказания специализированной медицинской помощи больным с повреждениями таза, что значительно влияет на конечные результаты лечения. В докладах И.В. Борозды (Благовещенск), Р.Я. Хабибьянова (Казань), С.В. Донченко (Москва) уделено большое внимание биомеханике как тазового кольца, так и при внешней фиксации аппаратом. Остальные доклады были посвящены применению различных методов хирургического лечения повреждений таза.

Вторая часть утреннего заседания была посвящена диагностике и лечению больных с политравмой. И.О. Панков (Казань), В.Д. Шатохин (Самара), П.А. Иванов (Москва) посвятили свои сообщения лечению различных переломов костей при политравме. В докладах С.Ш. Таная (Санкт-Петербург), А.В. Шаталина и И.М. Устьянцевой (оба из Ленинск-Кузнецкого) были подняты вопросы лечения больных в крайне тяжелом состоянии, а также с полиорганными нарушениями.

Дневное заседание «Принципы диагностики и лечения переломов костей конечностей» прошла под председательством профессоров В.И. Зори (Москва), Г.М. Кавалерского (Москва), В.М. Шаповалова (Санкт-Петербург) и Н.К. Батпенова (Астана). Дискуссионный доклад А.Ф. Лазарева (Москва) вызвал большую полемику в плане выбора тактики лечения переломов проксимального отдела бедренной кости. Заслуживают внимания сообщения В.М. Шаповалова (Санкт-Петербург) и А.А. Грицюка (Москва), посвященные современной концепции лечения огнестрельных переломов костей. Большой интерес вызвал доклад группы авторов из Екатеринбурга, Москвы, Минска, который представил И.М. Пивень (Екатеринбург) о лечении перипротезных переломов с применением оригинальной интрамедуллярной конструкции, фиксирующейся к ножке эндопротеза. В докладе И.М. Дана (Москва) были представлены современные взгляды на хирургическое лечение гетеротопической оссификации крупных суставов.

Вечернюю секцию «Применение современных металлоконструкций в лечении переломов костей» провели профессор А.Ф. Лазарев, профессор В.И. Заря и д.м.н. Г.А. Кесян (все Москва). Все доклады были посвящены применению различных современных хирургических методов и использованию высокотехнологичных металлоконструкций, которые вызвали повышенный интерес и активную дискуссию.

Заседание вертебологической части съезда травматологов-ортопедов открыл директор Новосибирского института травматологии и ортопедии Садовой М.А. Он прочел лекцию «Перспективы развития вертебологии в Российской Федерации». В своем докладе он обратил внимание на стремительное развитие новых технологий в спинальной хирургии, отметил, что в 2014 году прошло образование ассоциации вертебологов в рамках ассоциации травматологов и ортопедов России. Кроме этого, он акцентировал внимание на дальнейших шагах направленных на совершенствование хирургии позвоночника в Российской Федерации.

Далее прошли две лекции, посвященные ортопедическим и нейрохирургическим аспектам вертебологии, которые причитали д.м.н. С.В. Колесов (Москва) и д.м.н. Н.А. Коновалов (Москва).

На секции «Принципы диагностики и лечения переломов позвоночника» под председательством профессора М.А. Садового (Новосибирск), профессора И.А. Норкина (Саратов), д.м.н. А.А. Кулешова (Москва), профессора С.А. Джумабекова (Бишкек) было заслушено много интересных докладов по актуальным вопросам повреждений различных отделов позвоночного столба. С.В. Макаревич (Минск) рассказал о тактике хирургического лечения позвоночника в Республике Беларусь. А.Н. Брехов (Симферополь) поделился информацией о планах становления вертебрологии в Республике Крым. С.В. Виссарионов (Санкт-Петербург) представил доклад об организации помощи детям и подросткам при повреждениях позвоночника в Санкт-Петербурге.

Интересным было сообщение А.А. Гриня (Москва) об эндоскопических технологиях при повреждениях грудного отдела позвоночника.

На секции «Принципы диагностики и лечения заболеваний позвоночника», председатели д.м.н. С.В. Колесов (Москва), профессор А.В. Губин (Курган) и профессор Н.Г. Фомичев (Новосибирск), много внимания уделили опухолевым поражениям позвоночника.

Тактику хирургического лечения при опухолевых поражениях краниовертебрального перехода подробно осветил А.Н. Шкарубо с соавторами (Москва). Доклады А.В. Бабкина с соавторами (Минск) и А.Ю. Мушкина с соавторами (Санкт-Петербург) акцентировали внимание на опухолевых поражениях позвоночника у взрослого контингента и у детей.

Три доклада на секции были посвящены хирургической коррекции деформации позвоночника при болезни Бехтерева. Доклады В.В. Рериха (Новосибирск), А.А. Кулешова с соавторами (Москва) и Г. Островского (Германия) отмечались высокой наглядностью и научной новизной. Порадовало, что хирургический уровень российских спинальных хирургов не уступает европейскому.

В секции «Применение современных металлоконструкций в лечении переломов и заболеваний позвоночника», прошедшей под председательством профессора М.А. Садового (Новосибирск), профессора И.А. Норкина (Саратов), д.м.н. С.В. Колесова (Москва) и профессора А.В. Губина (Курган), все доклады были очень интересными и содержательными. Заслуживает внимания доклад С.В. Колесова с соавторами (Москва), посвященный использованию нитиноловых стержней при стабилизации дегенеративных поражений пояснично-крестцового отдела позвоночника. Повышенный интерес вызвал доклад А.Р. Аветисяна с соавторами (Новосибирск) о использовании биокерамических имплантатов в хирургии позвоночника. Сообщение Г.Ю. Островского (Германия) было посвящено современным способам коррекции сагиттального дисбаланса, а так же доклад Н.А. Коновалова (Москва) о роли робоассистенции и навигации при проведении транспедикулярной фиксации вызвали активную дискуссию всей аудитории.

Доклад, прочитанный профессором М. Yazıcı (Турция), был посвящён технологии удлиненных стержней при деформациях позвоночника у детей раннего возраста.

В целом заседания прошли в теплой и дружелюбной обстановке, сопровождались обсуждением. Все участники заседания отметили высокий уровень развития хирургии позвоночника в нашей стране и наметили дальнейшие пути, по которым необходимо проводить научные исследования. В будущем приоритет будут представлять работы с высоким уровнем доказательности – проспективные рандомизированные исследования с контроль-

ной группой. Многие участники заседания отметили, что для большей достоверности исследований необходимо проводить мульти центровые исследования по единому протоколу.

На утренней сессии «Организация деятельности тканевых банков и вопросы изготовления биоматериалов» (председатели д.м.н. М.В. Лекишвили (Москва), профессор О.Р. Шангина (Уфа)) были рассмотрены организационные и технологические аспекты работы ведущих тканевых банков и клеточных подразделений России. К сожалению, не состоялись доклады из Украины, по известным причинам. Началось заседание с двух лекций. Профессор И. Пономарев (Германия) представил лекцию «Клеточные технологии при восстановлении повреждений суставного хряща и их практическое применение на моделях животных» и профессор Н.П. Омеляненко (Москва) прочел лекцию «Закономерности формирования костных регенератов. Логика регуляторных воздействий на репаративный остеогенез», в которых представлены возможности регенерации хрящевой и костной ткани и возможности применения в практическом здравоохранении. На представленной секции было сделано 11 докладов преимущественно учеными из Москвы, а также из Уфы, Новосибирска, Нижнего Новгорода, Томска, Казани, Санкт-Петербурга, Волгограда. К ним были дополнены доклады из Германии и совместная работа ученых из США, Израиля, Италии и Словении.

В докладах М.В. Лекишвили (Москва), О.Р. Шангиной (Уфа), И.А. Кириловой (Новосибирск), Р.В. Деева (Москва), Н.С. Сергеева (Москва), В.В. Розанова (Москва) была озвучена застарелая болезнь российской биоимплантологии – отсутствие внятной законодательной базы, регулирующей работу тканевых и клеточных банков, нехватку донорских тканей, на фоне высокой потребности в материалах биологической природы.

В дневной сессии «Клинические аспекты трансплантации костной ткани» (председатели профессор К.С. Десятниченко (Москва), профессор Е.Д. Склянчук (Москва), д.м.н. И.С. Рагинов (Казань)) были рассмотрены клинические аспекты трансплантации костной ткани, где были представлены различные тактики стимуляции остеогенеза, в виде, как фундаментальных, так и в прикладных исследований. В докладах Е.Д. Склянчука (Москва), К.С. Десятниченко (Москва), А.S. Levy с соавторами (США, Израиль, Италия, Словения, Россия), А.С. Чеканова (Москва), Р.З. Уразгильдиева (Москва) представлен анализ результатов внедрения тканевых биологических и биокomпозиционных материалов и показана важность данной области медицины, ее высокую эффективность и необходимость дальнейшего развития биоимплантологии с учетом отечественного и зарубежного опыта.

Вечерняя сессия «Клеточные технологии и тканевая инженерия» (председатели профессор Н.П. Омеляненко, профессор В.С. Акатов, к.м.н. Р.В. Деев (все Москва)) была посвящена клеточным технологиям и тканевой инженерии. Доклады И.Я. Бозо (Москва), И.В. Пономарева (Германия), Г.А. Воложина (Москва), И.С. Рогинов (Казань) были посвящены предклиническим исследованиям использования клеточных технологий в чистом виде или в сочетании с тканевыми имплантатами, которые имеют большой интерес для практической травматологии и ортопедии.

Внесение секции, посвященной клеточным технологиям и тканевой инженерии в травматологии и ортопедии, явился первым опытом рассмотрения этих актуальных вопросов в рамках российского съезда травматологов и ортопедов. Были рассмотрены нега-

тивные моменты развития российской биоимплантологии, пути их преодоления, одновременно, были показаны направления развития и перспективы внедрения тканевых и клеточных технологий в современную российскую медицину.

Заседания секций по артроскопической хирургии проводились под эгидой Российского артроскопического общества и в работе съезда принял участие президент ESSKA M. Denti, Италия.

В работе заседания приняли участие травматологи ортопеды практически из всех субъектов Российской Федерации. В мероприятии участвовали ведущие специалисты России в области артроскопической хирургии, а также ортопеды из Италии, Греции, Польши и Украины.

Заседания проводились 18 сентября 2014 года и состояло из 6 тематических лекций ведущих специалистов Европы, одного сателлитного симпозиума по теме «Артроскопия голеностопного сустава и стопы» и трех тематических секций. Всего на секционных заседаниях было представлено 32 тематических доклада, в которых нашли отражения все аспекты научно-практического развития современной артроскопической артроскопии.

В лекционном материале ведущих европейских специалистов были отражены вопросы биотехнологий при реконструктивных операциях на суставных хрящах (M. Marcacci, Италия) и менисках (M. Marcacci, Италия), а также о современных высокотехнологичных оперативных методиках в артроскопии больших и малых суставов (M. Denti, Италия).

На секционных заседаниях «Артроскопическая хирургия нижних конечностей. Спортивная медицина», прошедшей под председательством профессора А.К. Орлецкого (Москва), профессора Г.Д. Лазишвили (Москва), профессора Д.А. Маланина (Волгоград) и «Артроскопическая хирургия верхних конечностей. Спортивная медицина», прошедшей под председательством профессора И.А. Кузнецова (Санкт-Петербург), профессора Д.А. Маланина (Волгоград), особое внимание докладчиков было посвящено вопросам совершенствования артроскопических оперативных методик на различных суставах (В.В. Заяц (Санкт-Петербург), Д.А. Маланин (Волгоград), P.G. Ntagiopoulos (Греция), K. Udris (Латвия)) и параартикулярных тканях (Р.В. Гладков (Санкт-Петербург), П.С. Шумков (Смоленск), А.А. Ахпашев (Москва)), хирургическому лечению повреждений хрящевой ткани (M. Marcacci, Италия) и ревизионным артроскопическим операциям эндопротезированных суставов (В.З. Сопин, Москва).

На секции «Современные аспекты артроскопической хирургии. Спортивная травматология» председателями были профессор А.К. Орleckий (Москва), профессор В.Э. Дубров (Москва), профессор С.В. Иванников (Москва). В докладе С.П. Миронова с соавторами (Москва) были отражены современные методы лечения повреждений и заболеваний сухожильно-мышечного аппарата у спортсменов. Отмечено, что проблема совершенствования лечения повреждений и заболеваний данной локализации продолжает оставаться актуальной, что было представлено положительными результатами после высокоэффективных и патогенетически обоснованных методов консервативного и оперативного лечения.

Доклад Д.В. Шулепова (Санкт-Петербург) был посвящен очень актуальной и важной проблеме – риску интраоперационного ранения подколенной артерии при артроскопической пластике задней крестообразной связки. Автор представил оригинальную модифицированную технику операции, направленную на профилактику данного осложнения.

В сообщении Д.В. Мурина с соавторами. (Москва) была дана патоморфологическая оценка лечения пациентов с изолированным повреждением суставного хряща медиальной мыщелка бедренной кости. В вопросах и дискуссии были подробно обсуждены в сравнительном аспекте результаты мозаичной хондропластики и пластике дефектов суставного хряща мембраной хондрогайт.

В докладе С.В. Иванникова с соавторами (Москва) были рассмотрены актуальные аспекты видеофлюоресцентной навигации при артроскопической фотодинамической терапии артрозов крупных суставов человека. Представленные новые методики, вызвавшие большой интерес аудитории, касались инновационного подхода к лечению воспалительного процесса при артрозах.

Проблеме остеопороза было посвящено 3 заседания, которые проводились 18 сентября. Основной темой всех трех заседаний было обсуждение целесообразности использования фармакологических препаратов в комплексном лечении патологических переломов на фоне остеопороза. Этому были посвящены и 2 лекции. В лекции С.В. Гюльназаровой (Екатеринбург) на модели изучения особенностей формирования костной мозоли при иммобилизационном остеопорозе были обоснованы показания включения фармпрепаратов в комплекс лечения переломов. В лекции С.С. Родионовой (Москва) были приведены данные исследований роли нарушений гистогенеза остеокластов и показана возможность блокирования остеокластогенеза с помощью генно-инженерных биологических препаратов. Использование препаратов способных изменять интенсивность резорбции на уровне превращения преостеокластов в остеокласты сопровождается повышением прочности кости и снижает риск новых переломов, что крайне актуально для пациентов, страдающих системным остеопорозом.

В секции «Патологические переломы, осложняющие течение системного остеопороза. Как лечить?» под председательством академика РАН Г.П. Котельникова (Самара), профессора А.Ф. Лазарева (Москва), профессора А.Ю. Кочиша (Санкт-Петербург) в серии докладов (А.Ф. Лазарев с соавторами (Москва), В.П. Айвазян с соавторами (Ереван)) обсуждались факторы риска переломов на фоне остеопороза и результаты успешного применения фармпрепаратов в комплексе с их хирургическим лечением.

В докладе А.Ю. Кочиша (Санкт-Петербург) отмечена важность профилактики повторных переломов на фоне остеопороза. В реальной клинической практике эта работа не проводится, отсутствуют регуляторные механизмы проведения подобной профилактики.

Серия докладов была посвящена влиянию бисфосфонатов на массу и прочность кости. Подчеркнуто, что прирост МПК наиболее интенсивно происходит в первые два года и снижается, но не исчезает, в последующем (И.А. Зельский (Екатеринбург), Т.Ш. Минасов (Уфа)). В докладе А.Н. Торгашина (Москва) была показана возможность местного применения бисфосфонатов при лечении переломов.

В докладах Г.П. Котельникова с соавторами (Самара), В.Н. Меркулова (Москва) сообщается, что увеличение числа лиц в популяции с дефицитом витамина Д определяет актуальность применения препаратов кальция и витамина Д как для лечения, так и профилактики новых переломов.

В сообщении С.В. Гюльназаровой (Екатеринбург) был поднят вопрос о возможности использования для лечения переломов на фоне остеопороза гипербарической оксигенации, а в докладе Л.Б. Резника (Омск) прозвучала возможность использования атомно-

силовой микроскопии кости для своевременной диагностики остеопороза и риска перелома.

На секции «Ранняя диагностика остеопороза – основа профилактики переломов на его фоне», прошедшей под председательством профессора С.В. Гюльназаровой (Екатеринбург), профессора В.Н. Меркулова (Москва), профессора А.К. Морозова (Москва), предметом дискуссии был вопрос о раннем выявлении дефицита массы кости. В ряде докладов отмечено, что создание региональных популяционных норм – необходимое условие для своевременной диагностики остеопороза (А.В. Кривова (Тверь), В.П. Айвазян (Ереван), А.М. Джураев (Ташкент)).

На заключительной секции «Остеопороз, ассоциированный с другой патологией опорно-двигательного аппарата» прошла под председательством профессора Б.Ш. Минасова (Уфа) и профессора С.С. Родионовой (Москва). Коморбидности остеопороза был посвящен ряд докладов. В сообщениях, что системный остеопороз все чаще встречается в «комбинации» с деформирующим артрозом прозвучали в докладах У.М. Рустамова (Ташкент), Н.В. Самойлова (Москва), А.А. Очкуренко (Москва), С.С. Родионова (Москва), асептическим некрозом головки бедренной кости (А.А. Шумский, Москва), остеохондрозом, что необходимо учитывать при назначении лечения.

В докладах отмечена необходимость широкого внедрения методов своевременного выявления больных из группы риска перелома и назначения фармпрепаратов для их лечения и предупреждения новых переломов. Одним из направлений улучшения состояния проблемы остеопороза должно быть создание МЗ РФ условий для большей заинтересованности врача травматолога-ортопеда заниматься данной проблемой. А именно, учетом, профилактикой и лечением больных с переломами, осложненными остеопорозом, так как они в первую очередь обращаются к травматологу-ортопеду. Одним из направлений улучшения знаний по проблеме остеопороза может быть проведение курсов повышения квалификации по дополнительной профессиональной программе «Профилактика и лечение остеопороза и его осложнений». Первый положительный опыт такого курса уже есть.

Секция «Детская травматология» прошла под председательством профессора В.Н. Меркулова (Москва) и профессора В.И. Щевцова (Курган) и началась с двух лекций. Лекция А.П. Поздеева (Санкт – Петербург) была посвящена врожденным аномалиям и деформациям костно-мышечной системы, в которой была представлена классификация, принципы диагностики и лечения наиболее распространенных ортопедических заболеваний.

Лекция В.Н. Меркулова В.Н. (Москва) была посвящена современным взглядам на диагностику и лечение повреждений локтевого сустава у детей. Автор подробно обосновал современные подходы к лечению острых травм локтевого сустава и их последствий у детей. Обе лекции вызвали живой интерес у аудитории. Было много вопросов и исчерпывающих ответов на них.

В докладе Д.А. Довгаль (Ленинск-Кузнецкий) был представлен опыт лечения переломов длинных трубчатых костей у детей с политравмой. Отмечено расширение показаний к оперативному лечению при политравме. Наиболее частым видом остеосинтеза является закрытый остеосинтез гибкими титановыми стержнями (TEN).

Сообщения А.И. Дорохина с соавторами (Москва), С.В. Сидорова с соавторами (Москва), Я.Н. Проценко с соавторами (Смоленск), И.В. Панкратова с соавторами

(Москва), И.Н. Исаева с соавторами (Москва) были посвящены различным аспектам внутрисуставных повреждений у детей.

В докладах К.А. Афоничева с соавторами (Санкт-Петербург), Р.А. Баранова с соавторами (Москва), Л.Б. Букчина с соавторами (Москва) были освещены вопросы кожно-пластических мероприятий при травматических и ожоговых повреждениях у детей.

Доклад О.В. Васильева и Д.С. Акмоллаева (Симферополь) был посвящен вопросам прогнозирования и улучшения консолидации при переломах костей у детей.

М.А. Авакова с соавторами (Москва) представила опыт применения проводниковой аналгезии при повреждениях опорно-двигательного аппарата у детей.

В рамках секции «Детская ортопедия», прошедшей под председательством профессора А.А. Очкурченко (Москва), д.м.н. О.В. Кожевникова (Москва) и профессора А.В. Белецкого (Минск) было заслушано 18 докладов. Большое внимание было уделено вопросам лечения врожденной и приобретенной патологии тазобедренного сустава у детей и подростков. В представленном сообщении Е.В. Огарева и А.К. Морозова (Москва) рассматривались различные аспекты возрастной анатомии тазобедренного сустава, которые значительно влияют на диагностику и выбор оперативной тактики лечения. В докладе С.Э. Крапиной (Москва) было показано, что наибольшей информативностью обладает компьютерная томография тазобедренных суставов с их двойным контрастированием, что значительно облегчает выбор метода хирургической коррекции. Доклады В.В. Кожевникова (Барнаул), А.Н. Майорова (Кирицы), О.А. Соколовского (Минск), В.А. Лысикова (Москва) были посвящены хирургическому лечению различных заболеваний тазобедренного сустава. При этом, ведущая роль отводится внесуставной коррекции проксимального отдела бедренной кости и периацетабулярных остетомий таза.

Большую полемику вызвало сообщение О.Б. Челпаченко (Москва), в котором рассматривались проблемы ортопедической коррекции деформаций опорно-двигательного аппарата на фоне детского церебрального паралича. В ходе оживленной дискуссии была доказана целесообразность выполнения коррекции у таких пациентов по типу «снизу вверх» и несостоятельность теории Ульзибата.

Отмечено, что значительную часть ортопедической заболеваемости занимает патология стоп. В докладе О.В. Карпушкиной (Красноярск) было подчеркнуто, что «золотым стандартом» коррекции косолапости в настоящее время является методика Понцетти, особенно, если она проводится под УЗИ контролем. В тоже время, А.В. Болотов (Москва) считает, что плоско-вальгусная деформация стоп, в большинстве случаев, нуждается в проведении хирургической коррекции.

Особое место было отведено проблемам диагностики и рациональных подходов к тактике лечения детей с наследственными и орфанными заболеваниями опорно-двигательного аппарата. В частности, Л.К. Михайловой (Москва) были показаны ошибки диагностики при синдроме Каффея, который часто путают с врожденным сифилисом, а также хорошие результаты консервативной терапии данного заболевания. Рассмотрены вопросы целесообразности оперативной коррекции больных с мукополисахаридозом. Отмечено, что сегодня это практически неосуществимо из-за необходимости дорогостоящей медикаментозной поддержки таких пациентов. В докладах Е.А. Емельяновой (Москва), Ю.В. Степановой (Санкт-Петербург), З.А. Жаппар (Алматы), Е.Ю. Шляковой (Нижний Новгород) обсуждались вопросы диагностики и современной классификации наслед-

ственных системных заболеваний скелета у детей. Определено, что при этих заболеваниях большую роль имеют биохимические маркеры, в связи с чем, ряд медицинских учреждений (НИИТО им. Г.И. Турнера, МОДОХБ, Нижегородский НИИТО) организовали в своем составе генетические лаборатории, что позволяет России выйти на современный международный уровень в изучение наследственных и системных заболеваний скелета.

Вопросам реабилитации в травматологии и ортопедии было посвящено три заседания. Утренняя секция «Современные технологии реабилитации в травматологии и ортопедии» прошла под председательством профессора Г.Е. Ивановой (Москва), профессора М.Б. Цыкунова (Москва) и профессора А.В. Новикова (Нижегород). Дневной секции «Современные технологии реабилитации в травматологии и ортопедии» председателями были профессор К.В. Лядов (Москва), профессор М.А. Еремушкин (Москва) и профессор М.Г. Дудин (Санкт-Петербург). Вечернюю секцию «Роль фармакологической поддержки в реабилитации больных с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы» провели председатели в составе профессоров А.В. Новикова (Нижегород), М.А. Еремушкина (Москва) и М.Г. Дудина (Санкт-Петербург). В представленных докладах были обсуждены современные вопросы организации медицинской реабилитации в России. Процесс реабилитации при патологии органов движения и опоры должен состоять из трех этапов. На первом этапе пациент находится в отделении реанимации или специализированном ортопедо-травматологическом отделении. На втором этапе реабилитация должна проводиться в специализированном отделении или центре реабилитации для больных с патологией периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата. На третьем этапе реабилитация осуществляется в условиях санатория, имеющего профиль патологии опорно-двигательного аппарата. В докладах были обсуждены частные вопросы реабилитации, опыт организации и применения новых методов лечения.

В третий день съезда большой интерес вызвала конференция молодых ученых, которая прошла под председательством профессора Н.А. Еськина (Москва), профессора Е.А. Назарова (Рязань) и д.м.н. Д.А. Шавырина (Москва). Всего на конкурс было представлено 36 докладов молодых ученых из различных регионов России, Крыма, Украины и Узбекистана. В докладах молодых ученых поднимались самые различные вопросы травматологии и ортопедии. Начиная от диагностики и лечения и, заканчивая, применением тканевых и клеточных технологий в травматологии-ортопедии. По результатам конференции молодых ученых лучшими были признаны доклады В.Э Хона (Москва), Р.В. Паськова (Тюмень) и А.Е. Сизиковой (Томск). Все участники получили сертификаты.

Секция «Организация травматолого-ортопедической помощи. Преподавание в ВУЗах», прошедшая под председательством профессоров В.В. Ключевского (Ярославль) и А.А. Очкуренко (Москва), вызвала повышенный интерес участников съезда. Это связано с тем, что на секции были подняты самые различные вопросы, касающиеся организации травматолого-ортопедической помощи. Состоянию и проблемам амбулаторно-поликлинической помощи был посвящен доклад А.А. Очкуренко (Москва), акцентировавшем внимание на то, что в стране происходит неуклонное снижение стационарной помощи, и в то же время не уделяется должного внимания совершенствованию и развитию амбулаторной, стационар замещающей помощи.

С.В. Кривошапка (Казань), Л.С. Шалыгина (Новосибирск), А.В. Губин (Курган), С.В. Макаревич (Минск) посвятили свои доклады особенностям организации высокотех-

нологической помощи, использованию инновационных организационных технологий, организации педиатрической службы, организации оказания медицинской помощи при повреждениях позвоночника, в которых были представлены как недостатки, так и современные достижения в области организации травматолого-ортопедической помощи.

В докладе В.В. Ключевского (Ярославль) на примере доказательной медицины представлены научно обоснованные данные о целесообразности централизации травматологической помощи в регионах, что значительно улучшает результаты лечения переломов.

Доклады П.А. Иванова (Москва), А.Н. Тулупова (Санкт-Петербург) и С.А. Кравцова (Ленинск-Кузнецкий) были посвящены организации лечения больных с политравмой, которые вызвали повышенный интерес и дискуссию. Результаты этого обсуждения вынесены в решение съезда.

В докладе М.В. Лядовой (Москва) было акцентировано внимание на правильность и четкость заполнения истории болезни с позиции судебно-медицинской экспертизы, которые могут нести юридические последствия.

Секцию «Стационарзамещающие технологии и амбулаторная травматология и ортопедия» провели председатели д.м.н. А.С. Самков (Москва) и к.м.н. Л.С. Шалыгина (Новосибирск). В первом докладе Н.В. Очкурено (Москва) был представлен полный перечень нормативно-правовой документации, регламентирующей стационар замещающую медицинскую помощь по профилю травматология и ортопедия. При этом было отмечено, что необходимо разрабатывать стандарты, которые позволяли бы применять стационар замещающие технологии в системе ОМС.

В докладах А.С. Самкова (Москва) и В.И. Шевцова (Курган) были представлены преимущества стационар замещающих технологий, которые организуются на базе специализированных травматолого-ортопедических лечебных учреждений. Однако, такие стационары кратковременного пребывания способствуют утечки пациентов, что способствует уменьшению количества пациентов и значительному снижению заполнения обычных травматолого-ортопедических отделений.

Остальные доклады были посвящены применению стационар замещающих технологий в лечении различной ортопедо-травматологической патологии в амбулаторных условиях.

На секции «Детская вертебрология», прошла под председательством д.м.н. С.В. Виссарионова, д.м.н. А.А. Кулешова (Москва) и д.м.н. В.В. Швеца (Москва). Первым был заслушан доклад Е.Н. Бахтиной, который был посвящен 100-летию со дня рождения профессора Израиля Исааковича Кона, в котором докладчик осветила его жизненный и научный путь. И.И. Кон был ярким ученым, который является одним из основоположников создания системы консервативного лечения сколиоза на базе специализированных школ-интернатов. По его инициативе была организована в 1964 году на базе ЦИТО первая в Советском Союзе специализированная школа-интернат для лечения детей с деформациями позвоночника. В дальнейшем она явилась прообразом для создания подобных школ на всей территории страны.

Своим опытом скрининговых обследований и диагностики сколиозов у детей поделился В.Н. Сарнадский (Новосибирск), что целесообразно внедрить во всех субъектах РФ. А.А. Ефимов и Е.В. Гуринович (Калининград) доложили об опыте международного сотрудничества в рамках российско-польского проекта посвященного скрининговой диа-

гностики патологии позвоночника у детей. Профессор В.П. Бландинский (Ярославль) представил подробный доклад об организации ранней диагностики, консервативного и оперативного лечения сколиоза в Ярославской области. Необходимо отметить, что данный успешный пример может быть взят на вооружение в качестве модели для тех регионов, где ранняя диагностика и лечение сколиоза еще не отлажено.

Д.К. Тесаков (Минск) и И.А. Шавырин (Москва) поделились опытом консервативного лечения сколиоза с применением корсетов типа Шено и лечебной физкультуры. Заслуживает внимания доклад белорусских коллег, имеющих наибольший опыт в мире (более двух тысяч пациентов с катамнезом более 10 лет) использования корсетных технологий консервативного лечения сколиоза.

Обсуждались различные технологии хирургической коррекции сколиотической деформации, были представлены результаты торакоскопических операций (С.В. Виссарионов (Санкт-Петербург), А.Р. Сяндюков (Чебоксары)), коррекции деформаций позвоночника в период незавершенного роста скелета (А.А. Кулешов (Москва), М. Рерко (Чехия)). Также были представлены результаты и особенности лечения пациентов с врожденными сколиозами и деформациями на фоне системных заболеваний скелета (С.В. Колесов (Москва), А.В. Губин (Курган)).

В докладах С.В. Виссарионова (Санкт-Петербург) и А.А. Кулешова (Москва) обсуждались вопросы преимуществ и особенностей применения транспедикулярных фиксаторов при коррекции сколиотической деформации.

Доклад А.Р. Сяндюкова (Чебоксары) был посвящен нейрофизиологическому интраоперационному мониторингу при хирургической коррекции деформаций позвоночника.

После заслушанных докладов прошло детальное обсуждение, в ходе которого участники секции пришли к следующим выводам:

- Для ранней диагностики и выявления необходимо продолжение и развитие методов скрининговых исследований с использованием метода компьютерно-оптической топографии, крайне важное значение имеет правильная организация службы ранней диагностики и создание преемственности и этапности лечения детей с деформациями позвоночника.

- Корсетотерапия не только не утратила своей актуальности, но и требует более широкого и повсеместного применения по всей стране на базе специализированных клиник и НИИТО.

- Лечение пациентов с инфантильными и ювенильным сколиозом является одной из актуальнейших тем современной вертебрыологии во всем мире, появление новых конструкций с возможностью направленного роста позвоночника открывает новые перспективы в решении данной проблемы.

- При хирургической коррекции деформаций позвоночника необходимо отдавать предпочтение применению метода транспедикулярной фиксации.

- Метод интраоперационного нейро-физиологического мониторинга должен быть в обязательном порядке внедрен в работу клиник, занимающихся хирургическим лечением деформаций позвоночника.

В работе секции «Опухоли костей» приняли активное участие и представили свои доклады костные патологии Москвы, Санкт-Петербурга и Астрахани, которая прошла под

председательством профессора А.И. Снеткова (Москва). Были заслушаны все 14 заявленных доклада и подавляющее количество сообщений было посвящено проблемам детской костной патологии.

В докладах И.Н. Карпова (Москва) и А.К. Морозова (Москва) были подняты вопросы современной лучевой диагностики опухолей и опухолеподобных заболеваний костей.

Наибольший интерес вызвали доклады, посвященные диагностике и лечению доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей. В докладе А.Р. Франтова (Москва) был представлен большой клинический материал и алгоритм хирургического лечения пациентов данной группы с учетом современных методов как лучевой, так и морфологической диагностики. Сообщение А.Н. Тарасова (Астрахань) по аналогичной проблеме вызвал ряд вопросов, так как предоперационная диагностика не включала современных методов лучевой диагностики и отсутствовала предоперационная морфологическая диагностика.

Наибольший интерес вызвал доклад А.П. Поздеева с соавторами (Санкт-Петербурга), посвященный хирургическому лечению аневризмальных кист таза у детей. Несмотря на положительные результаты, участники секции предложили более широко использовать в диагностике и лечении кист костей такие методы, как МРТ с контрастированием, пункционный метод, ангиографию с эмболизацией питающих сосудов и эндоскопический метод удаления оболочек кисты.

В докладе С.Ю. Батракова (Москва) были представлены методы предоперационной диагностики опухолей позвоночника (КТ, МРТ и ангиография с эмболизацией), а также алгоритм хирургического лечения с применением современных методик малоинвазивной хирургии и реконструктивных операций на позвоночнике у детей с использованием высокотехнологичных педиатрических металлоконструкций и широкого спектра ауто и аллотрансплантатов.

Доклады К.В. Жердева (Москва) и А.Н. Тарасова (Астрахань) были посвящены проблемам замещения пострезекционных дефектов костей у детей. В наибольшем количестве операций по замещению дефектов костей авторами использовались аллотрансплантаты отечественного производства, однако совершенно не упоминается такое перспективное направление как ксенотрансплантация у детей.

Резонанс вызвал доклад А.П. Поздеева (Санкт-Петербург), посвященный хирургическому лечению детей с врожденными ложными суставами костей голени, в котором были представлены только методы чрескостного остеосиндеза с использованием аллопластики и совершенно не были представлены микрохирургические методики лечения врожденных ложных суставов у детей, что вызвало ряд вопросов.

В сообщении Р.С. Котлярова (Москва) был подробно определен дифференцированный подход к тотальному эндопротезированию тазобедренного сустава у подростков с учетом возраста пациента, состояния Y-образного хряща и возможности проведения сохраненных реконструктивных операций.

В докладе А.В. Петриченко (Москва) был отражен не только комплексный подход к лечению злокачественных опухолей у детей с учетом хирургического и химиотерапевтического методов, но и представлен анализ ортопедических последствий лечения злокачественных опухолей у детей.

Проблемы взрослой костной патологии были представлены двумя докладами. В докладе А.Ф. Колондаева (Москва) были представлены возможности метода рентгенэндоваскулярной эмболизации сосудов у больных с опухолями костей и опухолеподобными заболеваниями. Аудиторией высказано мнение о целесообразности использования данного метода в качестве предоперационной подготовки с целью создания более благоприятных условий для проведения предстоящей операции.

Сообщение Д.А. Шавырина (Москва) было посвящено клиническому применению модульных онкологических эндопротезов ЦИТО-МАТИ, которые являются достойной альтернативой аналогичным импортным протезам. Продолжается поиск по улучшению технических характеристик конструкции эндопротеза коленного сустава с разработкой ротационного и дистракционного компонентов импланта.

Два секционных заседания, объединенных общей тематикой, прошли под председательством профессоров В.Г. Голубева (Москва), А.Ю. Кочиша, Л.А. Родомановой и И.В. Шведовченко (все Санкт-Петербург) при участии 92 делегатов и гостей съезда, заслушавших и обсудивших 15 научных докладов.

Первая часть «Реконструктивная микрохирургия верхней конечности» (9.00 – 10.40) была посвящена вопросам хирургии кисти и реконструктивной микрохирургии верхней конечности. Она прошла под председательством профессоров Л.А. Родомановой и И.В. Шведовченко и включала 9 докладов. В этих сообщениях были освещены вопросы реплантации крупных сегментов верхней конечности (Л.М. Афанасьев, Ленинск-Кузнецкий), классификации посттравматических деформаций кисти и современных возможностях хирургической реабилитации пациентов с такой патологией И.В. Шведовченко, Санкт-Петербург), эндопротезирования суставов кисти (О.Б. Носов, Нижний Новгород), малоинвазивных технологий лечения больных с контрактурой Дюпюитрена (А.В. Жигало, Санкт-Петербург), оперативного лечения пациентов с неправильно сросшимися переломами дистального метаэпифиза лучевой кости (И.О. Голубев, Москва) и с ложными суставами ладьевидной кости запястья (М.В. Ткаченко, Санкт-Петербург). Особый интерес вызвал доклад Д.Г. Наконечного с соавторами (Санкт-Петербург), в котором были обоснованы принципы выбора оптимального кровоснабжаемого костного аутотрансплантата при лечении больных с ложными суставами костей плеча и предплечья. По всем докладам этого секционного заседания были заслушаны и обсуждены конкретные вопросы и ответы, вполне удовлетворившие присутствующих специалистов.

Вторая часть заседания «Реконструктивная микрохирургия нижней конечности» была посвящена реконструктивной микрохирургии нижней конечности. Она проведена под председательством профессоров В.Г. Голубева (Москва) и А.Ю. Кочиша (Санкт-Петербург). Было заслушано 6 из 7 запланированных докладов, так как А.В. Говоров с соавторами из НИДОИ им. Г.И. Турнера, к сожалению, отсутствовали. Подавляющее большинство сообщений были представлены коллективом авторов РНИИТО им. Р.Р. Вредена и только один доклад был из Казани. Тем не менее, научные доклады, посвященные месту технологий реконструктивно-пластической микрохирургии в современной ортопедической артрологии, возможностям микрохирургической реконструкции ахиллова сухожилия и стопы, а также V-Y пластики осевыми кожными лоскутами на голени вызвали живой интерес среди присутствующих. Поэтому в конце заседания состоялась оживленная дис-

куссия с участием всех докладчиков, с многочисленными вопросами, ответами и комментариями специалистов.

Секция «Хирургия стопы» прошла под председательством д.м.н. Н.А. Коряшкова и профессора А.А. Карданов, на которой присутствовало 115 специалистов. Было обсуждено 12 докладов. В совместном докладе С.С. Тертышника (Челябинск) с Е. Klein (Германия) были представлены современные данные о возможности применения системы Achilles в лечении повреждений ахиллового сухожилия. В докладах Ю.Г. Постнова (Москва), А.С. Ходжиева (Москва), Р.Г. Халилова (Санкт-Петербург) прозвучали данные о лечении повреждений заднего отдела стопы, тогда как Д.С. Бобров (Москва), Г.В. Коробушкин (Москва) сообщили о повреждениях переднего отдела стопы. Остальные доклады были посвящены применению различных методик в лечении вальгусной деформации первого пальца. Все доклады были заслушаны с большим вниманием и интересом.

Кроме того, в рамках съезда состоялись 8 сателлитных симпозиума, которые были посвящены различным современным аспектам травматологии и ортопедии, протезирования и обезболивания.

В перерыве 19.09.14 года состоялось заседание правления Ассоциации травматологов-ортопедов России, на котором были разработаны и обсуждены первоочередные задачи работы ассоциации.

Завершал работу X Юбилейный Всероссийский съезд травматологов-ортопедов заключительным пленарным заседанием, на котором выступил главный внештатный специалист травматолог-ортопед Минздрава России, Президент ассоциации травматологов-ортопедов России, академик РАН С.П. Миронов. Он подвел итоги, поблагодарил организаторов и всех делегатов, участников и слушателей за активное участие в работе съезда. Поздравил и вручил дипломы победителям конференции молодых ученых. Проект решения съезда было зачитано А.А. Очкуренко. Поступившие замечания и дополнения были учтены в заключительной редакции.



16-19 СЕНТЯБРЯ 2014 Г.

РЕШЕНИЕ X ЮБИЛЕЙНОГО ВСЕРОССИЙСКОГО СЪЕЗДА ТРАВМАТОЛОГОВ-ОРТОПЕДОВ (16-19 сентября 2014 г., г. Москва)

Заслушав и обсудив выступления на пленарных заседаниях съезда директора ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» академика РАН и РАМН, профессора С.П. Миронова, директора ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» член-корреспондента РАН, профессора А.Г. Баиндурашвили, ведущих травматологов-ортопедов России, гостей из ближнего и дальнего зарубежья и других участников съезда – представителей практического здравоохранения, высших учебных заведений, научно-исследовательских учреждений, осуществляющих лечебную и научную деятельность, а также педагогическую работу по обучению студентов в ВУЗах и подготовке специалистов в области травматологии и ортопедии по программам послевузовского профессионального образования, съезд отмечает заметный прогресс за период между съездами в совершенствовании организации оказания травматологической и ортопедической помощи населению Российской Федерации.

В настоящее время в Российской Федерации существуют центры лечения больных с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы, использующие современные технологии с достаточным техническим обеспечением лечебно-диагностического процесса. Результаты практической деятельности данных центров вызывают гордость отечественной травматологии и ортопедии. Высокая квалификация травматологов-ортопедов в этих центрах, использование современных технологий, адекватное обеспечение технологических процессов диагностики, консервативного и оперативного лечения позволили значительно улучшить результаты, сократить сроки реабилитации, уменьшить удельный вес инвалидности, что имеет огромное медико-социальное значение и существенный экономический эффект.

Однако, на местах в муниципалитетах зачастую определяется недостаточное финансирование здравоохранения, что значительно снижает уровень технического обеспечения и оказания медицинской помощи. Отсутствие обучающих программ, тренажерных классов и центров симуляционной подготовки значительно снижает опыт травматологов-ортопедов по применению современных технологий в области травматологии и ортопедии.

Приоритетным направлением развития травматологии-ортопедии в период до следующего съезда следует считать продолжение исследования фундаментальных основ травматологии и ортопедии, повышение качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению Российской Федерации в связи с тем, что

травмы и заболевания костно-мышечной системы являются одной из основных медико-социальных проблем здравоохранения.

Проводимые фундаментальные исследования, связанные с изучением этиологии и патогенеза травмы, в том числе множественных и сочетанных повреждений, различных нозологических форм заболеваний опорно-двигательной системы является основой для разработки передовых, инновационных технологий диагностики, лечения и реабилитации.

Следует обратить внимание на назревшую необходимость снижения уровня травматизма и заболеваемости костно-мышечной системы, особенно у подростков, снижения временной нетрудоспособности, количества неудовлетворительных результатов лечения и выхода на инвалидность.

В связи с недостаточностью обеспеченности травматологии и ортопедии современными металлоконструкциями, металлофиксаторами и имплантами рассмотреть вопрос о развитии малых отечественных производств по изготовлению отечественных металлоконструкций с целью импортозамещения.

Необходимо констатировать, что в деятельности тканевых банков страны продолжается существенный спад, о котором указывалось на IX съезде. Однако никаких положительных сдвигов за прошедшие 4 года не отмечено, несмотря на то, что для успешного лечения травм и заболеваний костно-мышечной системы травматологи-ортопеды России испытывают высокую необходимость и потребность в костно-пластических, тканевых и клеточных биоматериалах. Ведь костная аллопластика является методом выбора при замещении дефектов костей после резекций, а аллогенные ткани позволяют добиться положительных результатов в пластике сухожилий, связочного аппарата, кожных покровов и др..

С целью повышения эффективности оказания специализированной медицинской помощи, снижения летальности, инвалидности, сокращения сроков лечения, социальной адаптации, а также повышения справедливого финансового обеспечения при оказании медицинской помощи пациентам с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы

съезд решил:

- создать рабочую группу по проблемам политравмы;
- создать единую терминологию и классификацию политравмы;
- создать единый реестр по политравме с учетом международного опыта;
- адаптировать международную классификацию болезней к оценке финансирования и лечения пострадавших с политравмой к системе ОМС РФ;
- создать инициативные группы по изучению политравмы и последствий повреждений таза;
- под руководством ЦИТО создать обучающий центр по повреждениям таза;
- создать региональные обучающие курсы с целью отработки техники лечения повреждений таза на биоманекенах и биосимуляторах;
- принять клинические рекомендации по эндопротезированию больных с диспластической недостаточностью и дефектами ацетабулярной области;
- возложить на РНИИТО им. Р.Р. Вредена внедрение регистра по учету эндопротезирования суставов в ЛПУ РФ в течение первого полугодия 2015 года;

- провести сертификацию ЛПУ РФ, где оказывается высокотехнологичная медицинская помощь с целью улучшения качества лечения и уменьшения количества осложнений;
- повсеместно внедрять современные методы диагностики травм и заболеваний опорно-двигательной системы;
- шире внедрять в практическое здравоохранение современные малоинвазивные хирургические технологии, артроскопию, современные виды металлоостеосинтеза, в том числе при травмах и заболеваниях позвоночника;
- внедрять в практическое здравоохранение стационар замещающих технологий, как передовых, прогрессивных методов диагностики и лечения больных травматолого-ортопедического профиля;
- оказать содействие в разработке федеральных стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций по стационар замещающим технологиям по профилю «травматология и ортопедия» с включением их в систему обязательного медицинского страхования и утверждения на федеральном уровне;
- как указывалось на IX съезде для обеспечения граждан РФ доступными и эффективными биологическими материалами, используемые в реконструктивной травматологии и ортопедии, целесообразно реорганизовать работу тканевых банков России с восстановлением единой службы тканевых банков РФ при НИИТО. Для этого целесообразно улучшить работу существующих, восстановить деятельность ранее закрытых и, там где необходимо, открыть новые тканевые банки. В процессе восстановления единой службы тканевых банков РФ заново определить ее структуру, задачи и полномочия, а затем централизовано координировать их деятельность;
- с целью оптимизации диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных новообразований костно-мышечной системы необходимо совместно с онкологами во всех субъектах РФ разработать четкую маршрутизацию больных;
- строго проводить профилактику венозных тромботических осложнений и тромбоэмболий лёгочной артерии, для этого необходимо продолжить работу экспертной группы и АТОР по венозным тромбоэмболическим осложнениям, переработать национальные клинические рекомендации по профилактике ВТЭО с учетом новых данных;
- шире внедрять методы кровесберегающих технологий;
- создать систему ранней диагностики, профилактики и лечения различных видов остеопороза для чего целесообразно организовать всестороннюю информированность травматологов-ортопедов в области остеопороза;
- проводить комплексное лечение больных с повреждениями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом системного остеопороза;
- разработать и внедрить отечественные программы вторичной профилактики повторных переломов;
- в связи с реорганизацией системы здравоохранения повысить эффективность амбулаторно-поликлинической службы в субъектах РФ;
- поддержать развитие реабилитационных и восстановительных центров для травматолого-ортопедических больных и пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы, дегенеративными и онкологическими заболеваниями с целью снижения инвалидности;

- одобрить и рекомендовать к распространению в регионах создание специализированных центров по лечению отдельных форм заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата;
- в целях профилактики, ранней диагностики и проведения эффективного органосохраняющего лечения ходатайствовать перед Минздравом России о создании в регионах противоартрозных диспансеров. В качестве территории для реализации пробного проекта предлагается Рязанскую область;
- шире внедрять современные технологии хирургии кисти и реконструктивной микрохирургии в практику работы профильных травматолого-ортопедических центров и специализированных отделений;
- создать специальную рабочую группу Ассоциации травматологов-ортопедов России для обсуждения и решения вопросов развития и внедрения микрохирургических технологий в отечественную травматологию и ортопедию.
- организовать обучающие циклы по актуальным вопросам хирургии кисти и реконструктивной микрохирургии конечностей в рамках программ дополнительного профессионального образования на базе ЦИТО им. Н.Н.Приорова и РНИИТО им. Р.Р.Вредена;
- рекомендовать органам управления здравоохранения субъектов РФ внедрять программу скрининга нарушений осанки и деформаций позвоночника у школьников методом компьютерной оптической топографии;
- уделять повышенное внимание профилактике наиболее значимых заболеваний и проведению диспансеризации больных с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы;
- продолжить разработку и внедрение клинических рекомендаций (протоколов лечения) больных с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы;
- продолжить подготовку стандартов диагностики и лечения детей с травмами и с заболеваниями костно-мышечной системы, уделяя повышенное внимание диспластическим, дистрофическим, опухолеподобным и опухолевым заболеваниям;
- ввести в обязательном порядке единую систему оценки результатов и критериев качества лечения;
- повышать профессиональный уровень травматологов-ортопедов путем продления сроков обучения в клинической ординатуре и повышения эффективности непрерывного профессионального образования;
- одобрить и считать целесообразным продолжать проведение обучающих олимпиад по травматологии и ортопедии среди ординаторов и интернов, впервые проведенной в г. Смоленске;
- ходатайствовать перед Минздравом России по изучению состояния травматолого-ортопедической службы в Республике Крым и Севастополе, с целью адаптации ее к Российским условиям;
- разработать законодательную инициативу по обеспечению правовой защищенности профессиональных рисков медицинских работников, в частности, травматологов-ортопедов.
- одобрить работу травматологов-ортопедов России;

- рекомендовать главному специалисту травматологу-ортопеду Минздрава России, директорам научно-исследовательских институтов, заведующим кафедрами травматологии и ортопедии ВУЗов, главным специалистам травматологам-ортопедам Федеральных округов и субъектов Российской Федерации возложить контроль за выполнением решений Съезда;

- очередной XI съезд травматологов-ортопедов России провести в 2018 году в городе Санкт-Петербург.

Правлению созданной Ассоциации травматологов-ортопедов разработать и представить положение о правовых основах взаимодействия Министерства здравоохранения Российской Федерации и Ассоциации.