

DOI: <https://doi.org/10.51922/2074-5044.2021.3.153>*П. И. Беспальчук***55 ЛЕТ ХИРУРГИИ КИСТИ НА КАФЕДРЕ ТРАВМАТОЛОГИИ
И ОРТОПЕДИИ БГМУ***УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

Всё, что создано на планете Земля, является творением рук человека. Это и повседневные бытовые приспособления, и архитектурные сооружения, жилые дома, коттеджи, дачи и предметы, окружающие людей: от стола и стула до айфона и ноутбука, от велосипеда до автомобиля и аэробуса, от подводной лодки до межпланетной космической станции. В наибольшей степени человек обязан своему развитию и жизнедеятельности самому уникальному сегменту верхней конечности – кисти, которая участвует в огромнейшем количестве трудовых и бытовых процессов. Это, в свою очередь, обуславливает наличие значительного количества повреждений кисти в структуре всех видов травматизма: бытовых, производственных, спортивных и прочих; 50–60% травм опорно-двигательного аппарата приходится на кисть. Миниатюрные размеры кисти, особенности функциональной анатомии, малоизучаемой на теоретических кафедрах медицинских учебных заведений, требуют особых подходов к лечению повреждений и заболеваний кисти и более частого применения оперативного метода лечения, нежели при патологии крупных сегментов костей и суставов. Неспроста американский ортопед Стерлинг Бюннель назвал этот раздел лечения патологии опорно-двигательного аппарата «бриллиантом ортопедической хирургии». Для достижения благоприятных результатов лечения повреждений и заболеваний кисти требуется бригада подготовленных хирургов, набор специального хирургического инструментария и достаточное количество времени, так как нередко восстановление поврежденных структур этого важного для человека органа требует кропотливого деликатного врачебного труда.

К огромному сожалению, многочисленные события XX века в нашей стране (революция, войны, гигантские стройки и прочее) значительно тормозили развитие хирургии кисти. Врачи

хирурги и травматологи должны были заниматься и остеосинтезом длинных трубчатых костей и восстановлением фаланг пальцев и сухожильных сгибателей, а это, понятно, не могло дать в последних случаях хороших результатов. Лишь в 1963 году на базе ЦИТО (центральный институт травматологии и ортопедии) в Москве было открыто первое специализированное отделение хирургии кисти. В Белоруссии этого раздела ортопедической хирургии не существовало и пациенты с травмами и заболеваниями кисти просто не имели возможности получить высококвалифицированную помощь.

Наконец, в 1966 году молодому ассистенту кафедры травматологии и ортопедии Минского государственного медицинского института Владимиру Павловичу Долголикову профессором А. С. Крюком была поручена диссертационная работа по восстановлению функции кисти при травмах сухожильных сгибателей, являющихся одной из самых распространенных патологий в повседневной практике врача травматолога.

В итоге планомерной, кропотливой, длительной работы диссертант выполнил первое в Бела-



В. П. Долголиков, 1966 год

руси научное исследование и в 1975 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Лечение поврежденных сухожилий сгибателей пальцев кисти». В условиях того, малоинформативного для врачей специалистов, пространства СССР, В. П. Долголикову удалось отыскать в доступной литературе свыше двухсот разновидностей сухожильных швов, что позволило разделить их на шесть групп, соответственно классифицировав, и успешно внедрить в практику собственный упрощенный внутривольный удаляемый вариант тенорафии.

С 1976 года, после того как базой кафедры травматологии и ортопедии МГМИ стала 6-я городская клиническая больница Минска, большинство пациентов с травмами кисти врачи поликлинического звена и скорой помощи стали направлять и доставлять именно в это лечебное учреждение, где на четвертом этаже половина из 60 коек была выделена для травм и заболеваний кисти (куратор В. П. Долголиков), а вторая – для пациентов с остеомиелитом костей (куратор А. А. Губко). В связи с пребыванием Долголикова В. П. в длительной заграничной служебной командировке (Ангола) куратором и одновременно первым руководителем, а также заведующим 2-го ортопедо-травматологического отделения являлся А. А. Губко. В должности заведующего отделением его сменил Н. И. Кукса, который имел

опыт по лечению длинных трубчатых костей и постепенно осваивал хирургию кисти. В 1985 году, по окончании клинической спецординатуры, автор этой статьи защитил кандидатскую диссертацию по теме: «Лечение изолированных повреждений разгибательного аппарата пальцев кисти», в которой были описаны три разработанные и защищенные авторскими свидетельствами способа лечения исследованной патологии.

В 1987 году первый иностранный аспирант кафедры Асфура Ибрагим (Сирия) выполнил отличную работу и защитил диссертацию на тему: «Комплексное лечение болезни Дюпюитрена». Три года спустя ассистент кафедры В. Ф. Волков завершил диссертационное исследование по теме: «Комплексное восстановительное лечение изолированных повреждений сухожилий сгибателей в костно-фиброзных каналах». Большую консультативную помощь в работе отделения оказали профессор И. Г. Гришин (руководитель отделения хирургии кисти ЦИТО) и З. Ф. Нельзина (заведующая кафедрой Пермского медицинского института).

Благодаря решению Министерства здравоохранения Белоруссии В. С. Казакова в 1993 году на базе 6-й клинической больницы был открыт Республиканский центр хирургии кисти (руководителем назначен П. И. Беспальчук), заведовал уже полноценным отделением П. П. Пашук. Ми-



Проф. А. С. Крюк, П. П. Пашук, П. И. Беспальчук, 1985 год

нистр здравоохранения Республики Беларусь И. М. Дробышевская осуществила финансовое обеспечение первого этапа становления Республиканского центра хирургии кисти. Аспирант кафедры А. И. Волотовский в 1995 году защитил диссертацию на тему: «Олеогранулемы кисти и их комплексное лечение» и стал руководителем городского центра хирургии кисти, организованного приказом начальника горздравотдела Минска И. Б. Зеленкевича. В 2005 г. А. П. Беспальчук в своей диссертационной работе, выполненной под руководством А. И. Волотовского, представил новые подходы и итоги лечения в отделении пациентов с энхондромами пальцев кисти.

Деятельность Республиканского центра хирургии кисти всегда находила понимание и поддержку у главных врачей 6 ГКБ В. В. Асаевича, Д. Л. Пиневича, С. Н. Мельника, В. Н. Гурко и И. В. Юркевича.

Особой вехой в развитии хирургии кисти стал 2014 год, когда А. И. Волотовский защитил первую докторскую диссертацию в Республике Беларусь по хирургии кисти на тему «Диагностика и хирургическое лечение внутрисуставных повреждений костей и связок запястья».

В 2019 г. В. Л. Малец защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Хирургическое лечение оскольчатых переломов и посттравматических деформаций дистального метаэпифиза лучевой кости» (руководитель – А. И. Волотовский), в 2020 г. – Ван Фань (Китай) – «Лечение отрывных переломов дистальных фаланг пальцев ки-



Проф. А. И. Волотовский, 2015 год

сти» (руководитель П. И. Беспальчук), в 2020 г. – Д. И. Михалкевич – «Хирургическое лечение артроза первого пястно-запястного сустава кисти» (руководитель М. А. Герасименко).

В настоящее время запланированы выполнение докторского исследования А. П. Беспальчуком по лечению врожденных пороков развития кисти у детей и кандидатская диссертация по лечению поврежденных треугольного фиброзно-хрящевого комплекса запястья И. А. Шамко.

С 2011 года заведует 2-м ортопедо-травматологическим отделением Д. И. Михалкевич. В отделении функционируют 55 коек (30 – травматологических и 25 – ортопедических).



Зав. отделением, к.м.н. Д. И. Михалкевич, 2020 год

Своей работой достижению высоких результатов лечения и выполнению научных исследований способствуют замечательные, высокопрофессиональные врачи отделения хирургии кисти Г. С. Климович, Н. О. Шкутько, А. А. Будревич, В. Л. Малец, Д. В. Руммо и И. Н. Киевец (все имеют высшую квалификационную категорию врача травматолога-ортопеда). На переднем звене оказания помощи пострадавшим с травмами кисти трудятся врачи приемного отделения О. В. Подоляко, В. С. Позин, А. С. Шикавко, Е. В. Сиомко, О. А. Филиппович.

Постоянно на базе отделения проходят обучение клинические ординаторы кафедры травматологии и ортопедии БГМУ и БелМАПО, стажировки на рабочем месте – врачи различных медучреждений Республики Беларусь, а также врачи-интерны, которые применяют полученные знания и навыки в различных регионах Республики Беларусь. Сотрудниками кафедры травматологии и ортопедии по вопросам хирургии кисти изданы две монографии, опубликовано свыше

150 научных работ, получено 12 авторских свидетельств и патентов на изобретения, 52 рационализаторских предложения, 3 диплома ВДНХ БССР.

В доковидный 2019 год в Республиканском центре хирургии кисти были проконсультированы 9683 пациента с различной патологией кисти, были выполнены 3551 операции (3313 пациентам). Хирургическая активность составила 93,35%.

Виды помощи, оказываемой пациентам в центре хирургии кисти: лечение переломов и переломо-вывихов костей, повреждений сухожилий сгибателей, сухожильно-апоневротических растяжений, периферических нервов, компрессионных невропатий, болезни Дюпюитрена, посттравматических контрактур, ложных суставов и дефектов кисти, врожденных аномалий кисти и предплечья, асептических некрозов костей, доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний, эндопротезирование суставов пальцев и другой патологии кисти.