

16520
ОПЕЛЕННА ОКРЪЖНА БОЛНИЦА — РУСЕ

К 61/Д 26



1200000867976



1956



1981

25 ГОДИНИ

ОРТОПЕДИЧНО — ТРАВМАТОЛОГИЧНО
ОТДЕЛЕНИЕ

РУСЕ — ЯНУАРИ — 1981

13 512.1

K 61

1 26

ПЪРВОСТЕПЕННА ОКРЪЖНА БОЛНИЦА

25 ГОДИНИ

ОРТОПЕДИЧНО - ТРАВМАТОЛОГИЧНО

ОТДЕЛЕНИЕ

(1956 - 1981)

Р у с е, януари, 1981 г.

Регионална библиотека
"Любен Каравелов"



120000867976

448225

AMBASSADOR ARTHUR W. BURNETT

1941-1942

OFFICIALS - (1941-1942)

1941-1942

(1941-1942)

1941-1942

Отдел Градска болница

№ Д-11-2463

15. XII. 1955 г.

София

За да се осигури своевременна и високо квалифицирана ортопедо-травматологична помощ на населението в изпълнение решение № 28 от 13. X. 1955 г. на Колегията на МНЗСТ предстои да се организират самостоятелни ортопедо-травматологични отделения към Окръжните болници. През 1956 г. такива ще се обособят в Окръжните болници в градовете Русе, Сталин, Плевен, Бургас, Хасково и в медико-санитарните части в Мадан и Димитрово. Окръжните здравни отдели и главните лекари на Окръжните болници и медико-санитарните части от тези окръзи заедно със заведущ хирургическите отделения и ортопедо-травматолозите трябва да подработят конкретен план за разкриването на отделенията, като 25 до 35% от хирургическите легла се трансформират в ортопедо-травматологични. 30% от ортопедо-травматологичните легла съгласно решение № 35 от 4. XII. т. г. на Колегията на МНЗСТ да се използват за лечение на болни от костно-ставна туберкулоза.

От щета на хирургическите отделения да се заделят персонал за новите ортопедо-травматологични отделения-лекари, среден и младши медицински персонал. Освен заведущ отделенията да се предвиди един ординатор по щат, а втори да се предава посменно от хир. отделение за работа по 6 месеца в ортопедо-травматологичните отделения. Лекарите и операционния персонал на ортопедо-травматологичните отделения се включват в дежурствата за оказване спешна хирургическа помощ. Главните лекари на болниците трябва да осигурят обзавеждането на тези отделения с необходимия инструментариум и апаратура, като временно се използват операционните и инструментите на хир. отделения.....
.....
.....

Началник лечебно-профилактично

управление: /п/ Д-р Хр. Петков

Началник отделение:

/п/ Д-р П. Хр.: стов

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 57TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637



Д-р НИКОЛА ДЖАКОВ
Зав. ортопедично-травм. отделение
от 1956 до 1959 г.

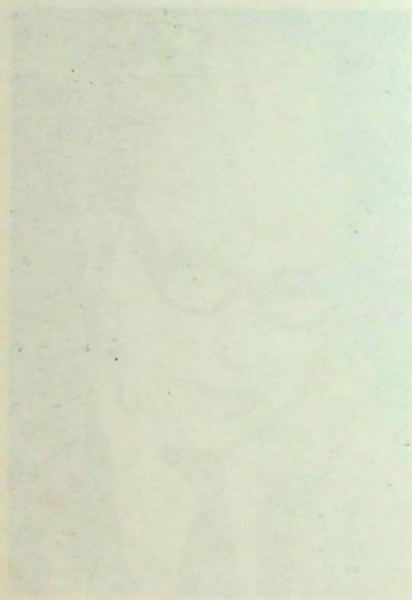


THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
CHICAGO, ILL.



Д-р НИКО ПЕТКОВ

**Зав. ортопедично-травм. отделение
от 1959 до 1977 г.**



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1950



Д-р КОЛО КОЖУХАРОВ - к.м.н.
Зав. ортопедично-травм. отделение
от 1977 г.



THE NEW YORK PUBLIC LIBRARY
ASTOR LENOX TILDEN FOUNDATION
1900

Двадесет и пет години - години на упорит труд, на растеж, години на специализации, квалификация и неосекъщите натрупуване на знания и опит, за да се превърне ортопедично-травматологичната помощ в мощно звено на лечебно-профилактичната дейност.

Ние имаме конкретни данни за точното начало на тази помощ, но не спомена ни лекар и не документи тя започва с първите стъпки на хирургичното отделение на Русенската болница / 1884 г. / от обема на малката травматологична хирургия.

Преди 9.IX.1944 год. в града и окръга травматологичната помощ се е осъществявала и от народни лечители / чекрачки /. У населението затегнало убеждението, че счупването на ръцете и краката не са работа за лекари, защото те не умеят да лекуват такива страдания. Това убеждение става причина много пострадали да бъдат съзнателно отклонявани от болнично лечение.

Разбира се, тогава и травмите са несоразмерно по-малко. Превозните средства са с конския тяга. Автомобилите се броят на пръсти. Производството не е механизирано. Така за цялата 1951 година има една единствена транспортна злополука със сериозно нараняване. Колело на автобус прегазва ръката на момче, пресичащо главната улица пред " халите ". Ръката е ампутирала от младия хирург д-р Сосев за време около два и половина часа.

В началото травматологичната дейност се извършва от лекарите - хирурзи в рамките на хирургичните кабинети и хирургичните отделения. За пръв път през 1947 година се заема за специалисти ортопедо-травматолози. На 28.XII.1947 година завеждащ хирургичното отделение д-р Спиридон Тодоров прави предложение пред МЗ да бъде изпратен в София д-р Андрей Стойчев за квалификация по ортопедия и травматология. На 3.V.1948 година д-р Дяков -

ординатор в хирургичното отделение - завършил 45 дневен курс в ортопедичната клиника - София.

По-късно на 1.III.1951 година същият е направен на шест-месечен курс по ортопедия и травматология. През м.август същата година той се явява на изпит и придобива специалността. Така на 23.III.53 г. д-р Джаков е назначен за завеждащ травматологичен кабинет към Окръжната болница, а след това към хирургическото отделение се разкрива сектор, който разполага с 15 легла. Тогава работата се свежда предимно до консервативно лечение на травматологичните заболявания - гипсови имобилизации, екстензии, оперативна обработка на рани, излизани на абсцеси, флегмони, пимаричули. От 10.I. до 1.IV.1955 год. д-р Джаков е отново на курс по ортопедия и травматология. През тази година е направена и първата голяма операция на счупена кост - метална остеосинтеза на тибия с обикновена тел/ пострадалата е видната русомаян дигитаторка Здравка Михайлова-лелята на доц. Михайлов./Те се извършва от хирурзите д-р Ст.Баев и д-р М.Михайлов. Петнадесет години по-късно ѝ се прави втора операция за изваждане на телта -оператор д-р Иван Христов. Същата се намира в пълна корозия, но с много добра консолидация на фрагментите.През м.септември 1955 год. е направена и първата остеосинтеза на бедро и тибия по метода на Контар.

През този период промишленото производство в страната набавя скорост -създават се нови машини,строят се заводи,селското стопанство започва да се механизира,увеличават се транспортните средства. Успоредно с това расте и травматизма. Налагат се нови изисквания, възникват много проблеми към травматологичната дейност. Това накарва МЗС да вземе решение В Д-II-2463 от 15.VII. 1955 година за организиране към Окръжните болници - Русе, Варна, Плевен, Бургас, Хасково на самостоятелни ортопедо-травматологични

отделението. На основание на това решение на 1.II.1956 год. сектора по ортопедия и травматология се обособява като самостоятелно отделение с 20 легла. Заведващ отделението е д-р Дианов. Същият започва своята кариера като лекар с общ профил, след това като специалист по обща хирургия, а по-късно става ортопед-травматолог. Новите условия на отделението създават възможност за разширяване обема на работата, за по-квалифицирана ортопедо-травматологична помощ. Чувствително нараства оперативната дейност. Металната остеосинтеза се утвърждава като изборен метод при откритите фрактури на дългите кости. Въвеждат се нови оперативни методи. За пръв път се прави операция при М.Литъл, остеосинтези, пластичните методи за лечение на вродените малформации, трахеостомията на кола по метода на Филатов и др.

На 2.X.1956 год. е назначен първият ординатор на отделение - д-р Нико Петков, който се показва много активен помощник на заведващ отделението. Същият като хирург във Военна болница се придобил отлична подготовка по проблемите на травматизма. Познава новостите и опита на френската и съветската школи. Инициативен, енергичен, трудолюбив, предприемчив, той допринася много за създаване и укрепване на авторитета на отделението. Поради противоречия по някои проблеми със заведващ отделението той преминава на работа в хирургичното отделение.

На 5.X.1958 год. бива назначен втория ординатор в отделението - д-р Иван Христов. Работата расте и тя утвърждава авторитета на ортопедо-травматолога. Това признание идва и от проведената декада в гр. Русе на 12,13,14.VI.58 год. с участието на същата на българската ортопедия и травматология - проф. Бойчев.

На 22.VII.1959 год. д-р Дианов преминава на работа в хирургичното отделение, а заведващ отделението по ортопедия и травма

логича става д-р Нико Петков. Първата медицинска сестра и старша сестра на отделениято е Райна Стоянова. По това време базата на отделение е крайно примитивна. Болничните стаи нахищенически, напънати. Една голяма стая / сегашната библиотека / с двадесет малки легла. Няколко по-малко / сегашните стаи на профкомета / за жени и детски стаи. Кабинет за прегледи и гипсовъзачи единствено е сегашният кабинет на гражданска отбрана. За чакални служи съвсем малко коридорче. Превръзките на болните се правят на леглата, а превръзочната масичка стои в коридора. Операционната е обща с две маси и се използва от хирургия, урология и ортопедия. Маса за стерилизиране на инструментите е една за цялата операционна. Много често на една маса се работи алеус или перфорирал апендицит, а на другата - остеосинтеза на бедро или подбедрената. Днес това е недопустимо и бихме настръхвали при такава обстановка, но за тогава това е било нещо нормално. Операционната се обслужва само от един санитар - баба Руска, която живее в една от предоперационните стаи. При силеност екипа се събира с файтен, за време около час и половина - два часа. Непосредствено случан се носят в болничната от колите на противопожарната команда. Работи се без графици. Сутрин в 7,30 часа се чете рапорт пред лекарите на трите отделения. Следва нощта и после в операционната. Правят се една до две операции. Към 11,00 часа започва работата амбулаторно-поликлинични кабинет и специализираните. Вечерта това продължава до свършване на работата. Пометите извънреден труд все още не е изядено. По това време биват назначени нови медицински сестри - Дана Кимцова и Весна Иванова. При тези условия се работят предимно средно-тежките и по-малко тежките травми. При големите интервенции младите хирурзи дават операция на паркова на Омбредан. Работата протича напрегнато, но липсва и драматизъм. Продължителната паркова и със задълбочаването ѝ

болните трудно се събуждат, не рядко изпадат и в клинична смърт. А при леките изркози, особено при локалните болните не са спокойни, което пречи на оперативната работа. Не рядко операторите стигат до експанзивност с бурни реакции, неприлични реплики, обиди по адрес на асистентите и сестрите. Още по-неприятно се извършват репозициите на луксации и фрактури - без упойка, почти по чакрачийски.

През 1959 - 1960 год. д-р Иван Христов е изпратен на седем месечен курс по ортопедия и травматология - ИСУЛ, София. След завръщането си той се включва в работата като самостоятелен ординатор. Извършва всички видове дейности в отделението. Под негово ръководство на зав.отделението д-р Петков ортопедо-травматологичната помощ се разширява. Подобрява се своевременността на лечение - въвеждат се нови оперативни методи. Разработва се хирургията на анкилозиращия инфектартрит. Прави се първата артродеза при запусната травматична луксация. Особено внимание се отдава на нараняванията на горните крайници. През тези години все още тежкото установишето за първичната остеосинтеза на дългите кости при откритите фрактури. За пет години се събират 205 случая с фрактури на подбедреницата, - всички обработени по спешност с метална остеосинтеза, най-често кончерирани. Резултатите обаче не са окуражаващи. Много често се получават супрации и остеомиелити. На база на този материал д-р Петков изнася отчетен доклад пред общоболничния колегиум, след което последва и стесняване на индикациите за такова поведение. Остеосинтезният материал е осъден. Все още няма натрукан опит. Осъдени са и литературните източници.

Със създаването на отделението при Окръжна болница, към хирургическото отделение на съществуващата тогава Градска болница се разкрива ортопедичен кабинет с няколко легла към него. Заведващ

кабинета става д-р Любомир Койнов. Като млад хирург той се професионализира в ортопедо-травматологична насока и завършва клинична ортопедия в ИСУЛ - София.

През 1962 год. големият корпус на строителствата се новонастроена сграда е завършена. Отделението се настанява на четвъртия етаж, където се намира и сега. Тогава леглата са 40 на брой, като се съвместява с урологично отделение, което има 25 легла. Има две отделни старши сестри - на ортопедично отделение е м.с. Семерджиева. Сервизните помещения са общи и с обща правързочна. Това е крайно неудобно за работата, за спазване на хигиенен режим, за борба с вънреболничните инфекции. Картината в коридора е доста живописна - стари в къси халати, без панталони, с висящи катедри се разминават с куцаци на патерици или с кирнати в страни така наречените "самолетни линии".

През 1963 год. става обединението на градската болница с окръжната. Обединява се и ортопедо-травматологичната помощ. Отделението нараства до 50 легла. То има вече втори ординатор - д-р Койнов. Урологичното отделение напуска ежажа. През същата година д-р Христов придобива специалност. Няколко месеца по-късно е призната специалността и на зав.отделението д-р Нико Петков. Малко по-късно се увеличават и сестринския персонал - назначени са м.с. Унциева, Боева, Мараченска. Отдела се специализира правързочна сестра - Весна Иванова. През 1964 год. са назначени нови ординатори - д-р Станев, д-р Тодоров. Старша сестра на отделението става м.с. Николова. Така с подобряване на базата, с увеличаването на персонала - лекари, сестри, санитарни ортопедо-травматологичната помощ прави скок в развитието си. Тя нараства почти 10 пъти в сравнение с първите години.

Оперативната дейност се извършва вече при по-добри условия.

Самостоятелна операционна, достатъчно операционни сестри, създава се анестезиологична база. При тези условия оперативната дейност се разширява. Всички бедрени шийки се оперират по метода на Смит Петерсен и Скалиети. Въвежда се оперативното лечение на псевдоартрозата на ладиевидната кост на ръката. Със задоволителен резултат е въведена от д-р Петков така наречената операция " боте " при запуснати случаи на луксация коксе конгенита. Макар и с неуспех е извършен опит за реимплантация на изтръгнати пръсти. За пръв път се приложи шев на магистралните артерии на крайниците, оперативно скъсяване на улната при болестта на Кинбък, оперативно лечение на епикондилитите, операцията на Кодевила Зацепин при вродените деформитети на ходилото. По-късно се въвежда и оперативното лечение на синдрома на карпалния канал, канала на Гион и др.

Много добре работи и гипсовъзния кабинет, създаден с откриването на отделението. В него работи санитаря Георги Цанев, който добре усвоява изкуството да прави гипсови превръзки и ценен помощник на лекарите при гипсовите имобилизации.

Увеличава се амбулаторната дейност. Дневно се прегледват по стотина болни. Дежурствата се увеличават. Особено трудно е през сезона на отпуските, когато лекарите стоят в болницата по едно-две денонощия. Въпреки това те намират време и за научна дейност. Много публикации има издадени от д-р Нико Петков, а под негово ръководство и от ординаторите д-р Койнов, д-р Станев и д-р Тодоров.

На 15.I.1969 год. в отделението постъпи на работа д-р Анадолийски. По това време д-р Христов преминава на работа в гражданската отбрана като на негово място е назначен д-р Кожухаров. През същата година д-р Койнов става зам.гл.лекар на болницата, а през 1972 год. заминава на работа в Коми - СССР. През 1975 год. той се завръща в отделението и на негово място в Коми заминава д-р Станев.

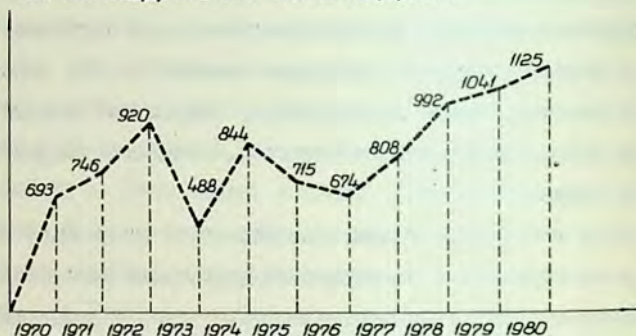
Преди това д-р Анадолиоски се прехвърля в гр. София. На 1.I.1975 г. е назначен за ординатор д-р Парушев, а след него д-р Филипов, д-р Димитров и д-р Ников. През м. декември 1977 год. настъпват и други кадрови промени. Д-р Петков се пенсионира и зав. отделение става к.м.н. д-р Коло Кожухаров. За старша медицинска сестра на отделениято е назначена м.с. Тачева. Подмладък е значително сестринския и лекарски състав, което се оказва добра перспектива и най-благоприятно се отрази в по-нататъшния ръст на отделениято. Д-р Тодоров преминава на работа в Транспортна болница. През тази година д-р Ставев се завръща от Съветската страна и започва работа в отделениято. Колективът нараства. Като ординатори са назначени: д-р Невов, д-р Косев, д-р Пенев и д-р Чобанов, както и младите медицински сестри Русева, Първанова, Хинова, Петрова.

Под вашето ръководство на к.м.н.д-р Кожухаров се въведе нов стил и метод на работа в отделениято. Подобри се организацията на труда и отделениято се преустрои на съвременно ниво. Проведени са мероприятия по подобряване на материалната база. Направи се основен ремонт с ново преразпределение на площта. Подобрени са битовите условия за персонала. Разкрити са две оперативни стаи, сектор детска ортопедия и септичен сектор. Гипсовъзврата стая се изнесе извън отделениято и разкритите легла достигнаха 65 броя. То се обзаведе в съвременен стил с нови мебели и пособия, със специални ортопедични легла. Въведе се двустепенното обслужване на болните. Борбата с вътрешболничните инфекции се постави при новите условия с повишени изисквания. Всичко това му отреди мястото на образцово отделение в Първостепенна окръжна болница. Въведоха се нови диагностични и лечебни методи: изследване синовиалната течност при заболяване на ставите, артериографско изследване на костните тумори, артрографии при ставни заболявания на коляното, директна-чрезна

екстензия, операцията на Кенет Джонс за възстановяване на предната кръстосана връзка на коляното, операцията на Банкарт при хроничната луксация на раменната става, алопластика на тазобедрената става, модифициран снемач сухозълен шев на Бънел при лезии на флексорните сухожилия, коригираща резекционна артродеза при халукс вальгус, консервативно и оперативно лечение на ЛКК, консервативно лечение на гръбначните изкривявания, оперативно лечение на фрактури на палканеуса с външен фиксатор, лечение с апаратите на Или-Заров и Касика.

През последните години при условията на мощната индустриализация на страната с неимоверното нарастване на автомобилния парк, механизацията на селското стопанство, с разрастване на бивковата техника, масовия спорт, въпроса за травматизма става все по-актуален. Той расте както в количество така и по тежест. Все по-често се срещат комбинираните травми, множествените фрактури, тежки шокви състояния и др. Сега повече от друг път става ясно какво ниво трябва да бъде организирана спешната травматологична помощ. Преди всичко "спешна" в буквалния смисъл на думата и високо квалифицирана. През 1970 год. са регистрирани 603 спешни случая. От 1976 година спешността постоянно нараства, за да достигне цифрата 7 - 8 хиляди прегледа в спешна хирургия с 1125 от тях хоспитализирани през 1980 год. Колко безсънни нощи и труд са изтождени от дежурния екип.

**БРОЙ НА СПЕШНО БОЛНИ ОБСЛУЖЕНИ В ОРТОПЕДИЧНО-ТРАВМАТОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ ПРИ ПОБ - РУСЕ
ЗА ПЕРИОДА 1970-1980 ГОДИНА**



Рязко подобрената работа в отделението даде отражение и в качествените показатели въобще. Значително се увеличи броят на преминалите болни и броя на планиваните операции. През 1970 год. през стационара са преминали 1329 болни, през 1975 - 1556 болни, а през 1980 год. - 2045 болни.

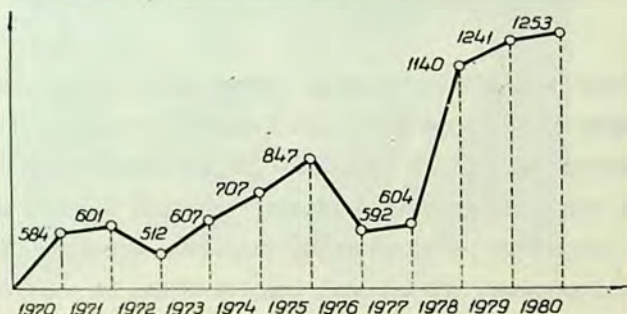
**БРОЙ НА ПРЕМИНАЛИТЕ БОЛНИ В СТАЦИОНАРА НА ОРТОПЕДИЧНО-ТРАВМАТОЛОГИЧНОТО ОТДЕЛЕНИЕ ПРИ ПОБ - РУСЕ
ЗА ПЕРИОДА 1970-1980 ГОДИНА**



Значително нарастна плановата и спешна оперативна дейност на отделението. От 584 оперирани за 1970 год. те достигат до 1253 за 1980 год.

При разкриването на отделението през 1956 год. функционира само един кабинет в I поликлиника. След обединението на двете болници / градска и окръжна / броят на кабинетите нараства на два.

БРОЙ НА ИЗВЪРШЕНИТЕ ОПЕРАЦИИ В ОРТОПЕДИЧНО-ТРАВМАТОЛОГИЧНОТО ОТДЕЛЕНИЕ ПРИ ПОБ - РУСЕ ЗА ПЕРИОДА 1970 1980 ГОДИНА



Нарастващият травматизъм наложи да се разкрият ортопедо - травматологичните кабинети в III и IV поликлиники. От 1972 год. броят на амбулаторните прегледи прогресивно расте от 36382 на 55500 за 1980 год.

*БРОЙ АМБУЛАТОРНИ ПРЕГЛЕДИ В ОРТОПЕДИЧНО-ТРАВМАТОЛОГИЧНИТЕ КАБИНЕТИ
ПРЕЗ ПЕРИОДА 1970-1980 ГОД.*



Ръст бележи и работата на ортопедичната работилница, която съществува от м.януари 1969 год. Увеличи се щатната бройка - 3 ортопедични техници и 3 обушари - специалисти. Макар и при лоши условия обема на работата нараства успоредно с ръста на отделението. Изработват се ортопедични подложки, ортопедични обувки, корсети, подбрадници, ортопедични апарати и др. Тя обслужва Русенски, Търновски, Търговишки, Разградски и Силистренски окръзи.

С много добро разбиране и с отлична колаборация се работи с отделението по рехабилитация. Една част от болните се приемат в тяхното отделение, а с останалите болни се работи в отделението по ортопедия и травматология, където има ежедневно на работа двама рехабилитатори.

В края на 1977 год. лекарите от отделението стават членове на клона на северобългарските ортопеди към дружеството на българските ортопеди и травматолози. Сне с излизането си те активно участвуват във всички сбирки на клона. Само на конференцията

Севлиево участвуват с един доклад на всички останали минимум с два доклада. През септември 1978 год. и май 1980 год. колективът на отделението организира две научно-практически конференции в гр. Русе. Първата на тема "Травматични увреди на ходилото", а втората "Професионални заболявания на горния крайник и борба с хоспитализма". Същите протекоха на високо научно ниво, за което свидетелствува масовото участие с доклади и дискусии.



Председателят на клон на северобългарските ортопедо-травматолози доц.д-р М. Танчев в дружески разговор с д-р К.Колужаров и д-р Т.Филипов (ноември 1978 год.)

Разработени са много проблеми признати за рационализации. С успех са представени докладите подготвени и четени от наши колеги на националните конгреси състоящи през 1972 год. във Варна, 1976 г. в Габрово и 1980 в Плевен. На проведените регионални конференции в градовете Плевен, Русе, Силистра, Михайловград, В.Търново, Варна, София отделението винаги се е представяло масово с интересни доклади.

Немалък дял в повишаването на квалификацията на лекарския състав имат ежемесечните колегидуми. На тях се обсъждат най-актуалните въпроси на отделението. Разглеждат се новостите и чуждият опит, правят се съобщения от чужда литература. Към отделението функционира експериментална лаборатория на ТНТМ, и организираната микрофилмотечна система на диспансеризация.

Огромна е подкрепата, която отделението получава в подготовката и научното израстване на колектива от ръководителя на Хирургичната клиника доц. д-р М. Михайлов и многогодишният методичен ръководител, зам.директор на НИОТ доц. д-р Иван Андреев.

В тези напрегнати и изпълнени с усилен труд години, години на високи успехи и героизъм, на неуспехи и разочарования съществуваше атмосфера на взаимно уважение, другарство, колегиялност и вяра. Това е основното за прогреса в отделението да върви напред, за да стигне до етапа на водещо звено в Първостепенна окръжна болница.

НАУЧЕН ЖИВОТ

За 25 години от създаването си, отделението по ортопедия и травматология води активен научен живот. Членовете на колектива ръководени от к.м.н. д-р Кожухаров достойно защитават престижа на отделението вземайки участие в научно-практически конференции и конгреси - от национален и международен мащаб, като докладовете и съобщенията третират актуални проблеми на ортопедично-травматологичната практика.

В специализираните периодични издания са отпечатани 51 научни публикации.

Разработени са и са внедрени в практиката 1 изобретение, 17 рационализации и 26 нововъведения, дело на членове на колектива. Благодарение на това са постигнати значителни успехи в лечебната работа. От няколко години ежесмесечно се провеждат лекарски конференции по определена тематика. Членовете на колектива се утвърдиха като едни от най-активните в научната дейност на клона на сербобългарските ортопедо-травматолози. Отделението беше домакин на две научно-практически конференции - през 1978 и 1980 год.

Израз на стремежа за съчетаване на лечебно-диагностичната и научно-изследователска дейност е създаването през 1980 год. на експериментална лаборатория по ортопедия и травматология към клуба за ТНТМ при ПОБ - Русе, където младите лекари разработват различни проблеми.

Занапред усилията на сплотения и ентузиасиран колектив са насочени към изпълнение на приетата програма за научна дейност, за постигане на нови успехи.

I. НАУЧНИ ПУБЛИКАЦИИ

1. Койчев Л. " Нов метод за възстановяване на Ахилово сухожилие "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 30-32
2. Петков Н., Червенков Й. " За лечението на невропатичната язва на стъпалото с несвободна кожна пластика "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 32-33
3. Петков Н., Червенков Й. " Лечение на варикозната язва на под-
бедреницата със свободна кожна пластика "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 33-36
4. Петков Н. " Нов метод за коригиране на кълмнато ухо "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 36-38
5. Червенков Й., Петков Н. " Лечение на травматични дефекти със
свободни кожни присадки "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 38-41
6. Петков Н., Червенков Й. " Кожната пластика при травматични
тъканни дефекти "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 41-44
7. Петков Н., Христов Ив. " Фрактури на ладиевидната кост на ръката "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 44-47
8. Петков Н. " Петгодишният ни опит от лечението на откритите
фрактури на подбедреницата "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. I, 1965, 47-51
9. Петков Н. " Принос към биологично-стимулативния път на костна-
та пластика "
" Ортоп. травм. ", II, 1965, № 1, 47
10. Петков Н. " Принос към хирургичното лечение на синдактилиите "
" Ортоп.травм. ", III, 1966, № 3, 166-169

1. Петков Н. " Оперативно наместване на стара луксация на главичката на радиуса след фрактура на Монтеджа при дете "
"Ортоп. травм.", III, 1966, № 2, 110-112
2. Петков Н., Червенков Й. " Относно лечението на невропатичната проникваща язва на ходилото с несвободна кожна пластика "
" Ортоп. травм. ", IV, 1967, № 1, 44-47
3. Петков Н., Христов Ив. " Нашият опит при фрактурите на ладиевидната кост на ръката за периода от 1960-1967 г. "
" Ортоп. травм. ", IV, 1967, № 3, 154-158
4. Петков Н. " Мястото на бътето в оперативното лечение на коксартрозите при ЛКК "
Научни трудове ПОб - Русе, т.II, 1968, 61-68
5. Петков Н. " Лечение на инфектираната псевдоартроза на тибията "
Научни трудове ПОб - Русе, т.II, 1968, 68-72
6. Петков Н. " Лечение на травматичния остеоит на тибията "
Научни трудове ПОб - Русе, т.II, 1968, 72-85
7. Петков Н. " Кожна пластика на черепа след скалп "
Научни трудове ПОб - Русе, т.II, 1968, 35-37
8. Петков Н., Червенков Й. " За оперативното лечение на цикатриксално изменените клепащи "
Научни трудове ПОб - Русе, т.II, 1968, 91-95
9. Петков Н., Койнов Л. " Синдроми от притискане на срединния, лакетния и малкопипидялния нерв "
Научни трудове ПОб - Русе, т.II, 1968, 95-103
10. Петков Н., Станев Ив. " Евтаназията в хирургичната педиатрия "
Научни трудове ПОб - Русе, т.III, 1970, 87-92

21. Петков Н., Ненов А. " Функционално лечение на амиеличните фрактури на прешлените в гръдната и лумбална област
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 93-101
22. Петков Н. " За някои възстановителни операции на покрива на апетабулума при ЛКК "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 103-100
23. Петков Н. " За някои спешни възстановителни операции при наранявания на ръката "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 111-117
24. Петков Н., Койнов Л., Кожухаров К. " Удължаване на улната - избран метод при болестта на Кинбъок "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 119-124
25. Петков Н., Койнов Л. " Случаи на застаряла епифизиолиза на бедрената глава лекувана оперативно "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 125-129
26. Петков Н., Анадолийски А., Кожухаров К. " Мастни емболии "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 131-136
27. Петков Н., Станев Ив., Анадолийски А. " Комбинацията НОРАДРЕ-НАЛИН - ХИДРОКОРТИЗОН при тежки шокости състояния "
Научни трудове ПОБ - Русе, т. III, 1970, 137-142
28. Петков Н., Анадолийски А., Кожухаров К. " Мастни емболии - етиопатогинеза и лечение "
" Военно - мед. дело " , XXV, 1970, № 6, 37-40
29. Петков Н., Станев Ив., Анадолийски А. " Транскалканеарна фиксация на тибията съчетана с остеосинтеза на фрагментите при фрактура-луксация на Дюпюитрен "
" Ортоп. травм. " , VII, 1970, № 1-2, 23-24
30. Петков Н., Анадолийски А., Кожухаров К. " ЛКК - индикации за деротативна остеотомия у деца, подрастващи и възрастни "
" Ортоп. травм. " , X, 1973, № 1-2, 134-133

31. Петков Н., Кожухаров К., Анадолийски А. " Мазни емболии " " Ортоп. травм. ", X, 1973, № 3-4, 228-230
32. Кожухаров К. " Стенозирац тендолигаментит на пръстите на ръцете " Научни трудове ПОВ- Русе, т.IV, 1975, 63-67
33. Нелев А., Койнов Л., Кожухаров К. " Рехабилитационни проблеми при неврогенни параартикуларни осификации с примес на един случай " " Курортол. и физиотер. ", XII, 1975, № 1, 28-30
34. Петков Н., Кожухаров К. " Многокамерния джешек при профилактиката и лечението на декубиталните рани " Научни трудове Мед.фак. Плевен т.VIII, 1975, 268-270
35. Кожухаров К. " Нов тип плава за компресивна остеосинтеза " Научни трудове Мед.фак. Плевен, т.VIII, 1975, 271-273.
36. Станев Из. " Оперативно лечение на епикондилитите " Научни трудове Мед.фак. Плевен, т.VIII, 1975, 274-275.
37. Кожухаров К., Димитров В. " Фрактури на калканеуса " " Актуални проблеми на тежката травма " София, 1976, 238-240.
38. Кожухаров К. " Вътреставни счупвания на петната кост " " Ортоп. травм. ", XIV, 1977, № 1, 45-46.
39. Кожухаров К., Нелев А. " Комплексно функционално лечение на вътреставните петни фрактури " " Ортоп. травм. ", XIV, 1977, № 1, 46-48.
40. Кожухаров К. " Счупвания на петната кост / обзор / " " Ортоп. травм. ", XIV, 1977, № 1, 66-71

41. Михайлов М., Кожухаров К. " Класификация на петните фрактури "
" Ортоп. травм. ", XIV, 1977, № 2, 118-121.
42. Михайлов М., Кожухаров К. " Същност на депресивните фрактури
на петната кост "
" Мед. арх. ", V, 1978, 87-91.
43. Михайлов М., Кожухаров К. " Патологоанатомия на петните фрактури "
" Мед. архив ", VI, 1978, 67-71.
44. Кожухаров К. " Външен фиксатор за лечение на петните счупвания
"Изобретения и рационализации в медицината "
V, 1978, 3-5.
45. Кожухаров К. " Метод за графично определяне степента на трав-
матично спадане на надлъжния ходилен свод "
" Изобр. и рац. в мед. ", V, 1978, 25-27.
46. Кожухаров К. " Перкутане метод за наместване на депресивните
ставни фрактури на петната кост "
" Изобр. и рац. в мед. ", VI, 1978, 24-25.
47. Кожухаров К., Ненов А. " Патобиомеханични проблеми и кинези-
терапевтични проблеми при петните фрактури "
" Курортол. и физиотер. ", XV, 1979, № 4, 153-161.
48. Петков Н., Ников П. " Екстракапсуларна артропластика на тазо-
бедрената става по метода на Мишел Салмон "
" Архив на Балк. мед. съюз ", т. VII, 1979, 591-593
49. Кожухаров К. " Корегираща резекционна артродеза при халукс
валгус "
" Изобр. и рац. в мед. ", VIII, 1979, 22-23.
50. Кожухаров К. " Определяне степента на травматичното плоско-
тъпие "
" Научни трудове ПОБ - В.Търново, т. III, 1979, 241-
243.

51. Ненов А., Кожухаров К., Ненов Н. " Ранни функционални резултати при двуполосното ендопротезиране на тазобедрената става "
- Научни трудове ПОБ - Ловеч, т. I, 1979, 106-107.
52. Кожухаров К., Косев П. " Диференциално-диагностични аспекти на синовиалната течност в ортопедичната практика "
- Научни трудове ПОБ - Ловеч, т. I, 1979, 104-105.
53. Кожухаров К., " Кинезитерапевтични проблеми при гръбначните изкривявания у децата "
- Сб. " Медико-пед. проблеми на подраств. поколение " Русе, 1979, 105-107.
54. Кожухаров К., Ненов Н. " Директно-екстензионен метод на лечение при високите илиячни луксации "
- Сб. " Медико-пед. проблеми на подраств. поколение " Русе, 1979, 108-109.
55. Кожухаров К. " Прибор за измерване на бедрената глава при цервикс-капиталното ендопротезиране "
- " Изобр. и рац. в мед. ", V, 1980, 6-7.
56. Кожухаров К., Тачкова Г. " Стандартен държател за банки "
- " Изобр. и рац. в мед. ", VI, 1980, 11-13.
57. Кожухаров К., Филипов Т., Косев П. " Поведение при високи илиячни луксации "
- Сб. " Научно-практ. конф. по ортоп. и травм. " Силистра, 1980, 43-45.
58. Кожухаров К., Парушев Д., Ников П. " Фрактури на латералната част на хумеруса при децата "
- Сб. " Научно-практ. конф. по ортоп. и травм. " Силистра, 1980, 101-103.

59. Кожухаров К., Филипов Т., Косев П. " Травматичен капут-улие синдром "
- " Ортоп. травм. ", XVII, 1980, № 4.
60. Кожухаров К., Чобанов П. " Профилактика и лечение на Зудековата атрофия / обзор / "
- " Ортоп. травм. ", XVII, 1980, № 4
61. Кожухаров К. " Ошибки и осложнения при лечении некоторых травм стопы "
- " Ортопед. травматол. ", 1980, № II, 39-41.

II. НАУЧНИ ДОКЛАДИ

1. Петков Н., Червенков Й. " Пластичната хирургия в помощ на травматолога "
- Нац.научно-практ. конф. по травматизма, Пловдив, 20-22.II.64 г.
2. Петков Н., Христов Ив. " Нашият петгодишен опит при лечението на отворените фрактури на круса "
- Нац.научно-практ.конф. по травматизма, Пловдив, 20-22.XI.64 год
3. Петков Н., Кожухаров К., Анадолийски А. " Лечение на травматично болните в първите дни след травмата "
- V Международен конгрес по стац. спешна мед.помощ, София, 28-30.V.1970 год.
4. Петков Н., Анадолийски А., Кожухаров К. " Травмата като общо заболяване на организма "
- V Международен конгрес по стац. спешна мед. помощ, София, 28-30.V.1970 год.
5. Петков Н., Анадолийски А., Кожухаров К. " Масните емболии в нашата практика "
- V Международен конгрес по стац. спешна мед. помощ, София, 28-30.V.1970 год.
6. Кожухаров К., Косев П. " Лечение на петни фрактури с външен фиксатор "
- Научно-практ. конференция, Търговище, 29-30.VI.1978 год.
7. Кожухаров К., Косев П. " Лечение дисплазията на тазобедрената става при децата с апарат на Скот "
- Научно-практ. конференция, Търговище, 29-30.VI.1978 год.
8. Петков Н., Ников П. " Екстракапсуларна артропластика на тазобедрената става - техника, индикации "
- 15 Балканска мед. седмича, Атина, 20-27.IX.1978 год.
9. Кожухаров К., Парушев Д., Косев П. " Модифициран първичен

снеман шев при сухожилните увреди на ръката "

Научно-практ. конференция, Варна, 10-11.V.1979 год.

10. Кокухаров К., Пенев В., Немов Н. " Поведение при съчетаните
конквасирани увреди на ръката "

Научно-практ. конференция, Варна, 10-11.V.1979 год.

11. Кокухаров К., " Първично ендополиосно протезиране на тазобедрената става "

Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница,
Разград, 15-16.XI.1979 год.

12. Ников П. " Двадесет и два случая с псевдоартроза на ладиевидната кост на ръката "

Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница,
Разград, 15-16.XI.1979 год.

13. Ников П., Петков Н. " Фрактура-луксация на тазобедрената става в системата на тежките политравми "

Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница,
Разград, 15-16.XI.1979 год.

14. Ников П., Петков Н. " Нашият опит в оперативното лечение при костните деформации на М. Пертес "

Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница,
Разград, 15-16.XI.1979 год.

15. Петков Н., Тодоров Д., Ников П. " Открити наранявания на съдовете на крайниците в нашата практика "

Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница,
Разград, 15-16.XI.1979 год.

16. Ников П., Парушев Д. " Опити за профилактика на тромбемболични усложнения в ортопедичната практика "

Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница,
Разград, 15-16.XI.1979 год.

17. К.Кожухаров К. " Двуполусна тазобедрена артропластика " Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница, Разград, 15-16.XI.1979 год.
18. Кожухаров К., Тачкова Г. " Диференцирано обслужване на ортопедо-травматологичните болни " Юбилейна науч. сесия - 100 години Разградска болница, Разград, 15-16.XI.1979 год.
19. Кожухаров К., Пенев В. " Патокинезиологични аспекти при заболявания на горния крайник в условията на труда " Науч.практ. конференция, Русе, 16.V.1980 год.
20. Станев Ив., Филипов Т., " Оперативно лечение на епикондилитите " Науч. практ. конференция, Русе, 16.V.1980 год.
21. Косев П., Кожухаров К. " Дистални компресионни синдроми на горния крайник " Науч. практ. конференция, Русе, 16.V.1980 год.
22. Ников П. " Лечение на субакромиялния бурсит с лаваж по Босуърд " Науч. практ. конференция, Русе, 16.V.1980 год.
23. Чобанов П. " Прояви на Зудеков синдром при някои заболявания на горния крайник с професионален характер " Науч. практ. конференция, Русе, 16.V.1980 год.
24. Тачкова Г. " Принципи и начини на профилактика на вътрескелетните инфекции " Науч. практ. конференция, Русе, 16.V.1980 год.
25. Станев Ив., Кожухаров К., Филипов Т., Ников П., Косев П., Невов Н. " Поведение при множествени фрактури на горния крайник " III Национален конгрес по ортопедия и травматология, Плевен, 10-12.X.1980 год.
26. Кожухаров К., Христов Ив., Парушев Д., Пенев В., Чобанов П. " Късни усложнения при множествените фрактури на крайниците "

III Национален конгрес по ортопедия и травматология,
Плевен, 10-12.X.1980 год.

27. Коухарев К., Ненов Н. " Микрофилмотечна система за диспансеризация на ортопедично-травматологичните болни "

III Национален конгрес по социална хигиена и организация
на здравеопазването, София, 21-23.XI.1980 год.

III. ДИСЕРТАЦИИ

Кожухаров К. " Принос към лечението на счупванията на петната кост "

Дис. канд. с. 206, София, 1977

IV. ИЗОБРЕТЕНИЯ И РАЦИОНАЛИЗАЦИИ

1. Абдукционна шина за лечение на фрактури на раменната кост.
2. Външен фиксатор за лечение на петните фрактури.
3. Перкутанен метод за наместване на вертикално-депресионни фрактури на петната кост.
4. Графичен способ за определяне степента на спадане на надлъжния ходилен свод.
5. Остеопластична резекция при болестта на Фрайберг - Кьолер.
6. Резекционна артродеза при халукс вальгус.
7. Прибор за измерване на бедрената глава при първично-капитално ендопротезиране.
8. Стандартен държател за банки.
9. Модифициран апарат на Скот.
- 1.0. Контактен пинсет за електрокоагулационна хемостаза.
- 1.1. Плака за компресивна остеосинтеза.
- 1.2. Приспособление на диктофонната уредба " Грундиг ", без употреба на магнитофонната й част.
- 1.3. Способ за екстензия към апарата на Бьолер за наместване на фрактурите на подбедрищата.
- 1.4. Способ за пертрокхантерия екстензия при протрузно ацетабули.
- 1.5. Ръкохватка за захватване с Киршнерови игли на фрактурите на късите кости на дланта и ходилото.

16. Поддържа гипсова имобилизация.
17. Препарати за рентгенови снимки на тазобедрената става при ДКК.
18. Оперативна мена при работа с циркулар за обвиване на глупо.

V. НОВОВЪВЕДЕНИЯ

1. Компресионна остеосинтеза.
2. Остеосинтеза с разширяване на медуларния канал.
3. Директна черепна екстензия по Кръчмид.
4. Задна спондилодеза.
5. Операции на Кенет - Дъво.
6. Операции на Банкард.
7. Операции на Гранер.
8. Първичен снем на сухожилен шев.
9. Лечение с външни фиксатори.
10. Екстензионно лечение " Обърнат ".
11. Остеотомии на таза по Пимбурт.
12. Остеосинтеза при фрактури на задната стена на ацетабулума.
13. Директно-екстензионно лечение на високите вродени или патични лусации.
14. Коригиращи остеотомии при вродени и дегенеративни заболявания.
15. Ендипротезиране на тазобедрената става.
16. Модифицирана пластика при застарели руптури на вътрешната колатерална връзка.
17. Операции на Брикнер.
18. Остеопластично лечение на остентите.
19. Остеопластична резекция при болестта на Фрайберг - Кьолер.

20. Резекционна артродеза при халукс валгус.
21. Сухожилна пластика по Панева.
22. Електростимулация при пертрохантерни фрактури и фрактури със забавена консолидация.
23. Артрографично изследване при увредена колянна става.
24. Артериографско изследване на костните тумори.
25. Профилактични гачички при вродени изкълчвания на тазобедрената става.
26. Остеосинтеза по Вебер.

КУЛТУРНО-МАСОВИ ИЗЯВИ

Първата културно-масова проява на отделението е посещението на историческия паметник Мадарски конник през март 1959г.

По-късно, след преместването в нова сграда става традиция да се чествуват всички празници - Нова година, 8 Март, 7 Април и др. В дружеска обстановка се отпразнуват рождениите и именни дни на членовете на колектива.

През март и май 1960 год. са организирани два пролетни излета до лесопарка Липник. Няколко пъти колективът е посещавал бабата на д-р Петков в с. Кошов.

През 1965 год. се чествува 100 годишният юбилей на Русенската болница. Колектива на ортопедо-травматологичното отделение участва активно в тържествената програма.

Не рядко, признателните пациенти канят колектива на гости, изразявайки по този начин своето уважение и благодарност към него.

Тържествено се посрещат новопостъпилите лекари и сестри. През 1970 год. колектива се събира по един тъжен повод - неочакваната смърт на д-р Стоянов.

Организиран са и два излета до с. Ястребово и Просена. Продължават традиционните посрещания на националните празници.

През последните години културно-масовите прояви се разнасят. Неколкократно колектива прекъсва почивните си дни на вилата "Волов" край гр. Бяла, сред красивата природа. През 1979 год. са проведени другарски срещи в профилакториума на з. "Петър Караминчев", на Беклемето в Троянския Балкан. Многократно са посещенията на оперни и театрални постановки.

През май 1980 год. колектива на отделението е организатор на едно крупно мероприятие - Научно-практическата конференция, посветена на професионалните заболявания на горните крайници.

След научната програма , в изключително топла атмосфера се проведе другарската среща. Скъпи гости бяха проф. Цивилян от СССР, проф. Герчев, доц. Андреев, ст.н.с. I ст. д-р Илиев, ст.н.с. II ст. д-р Кожухаров, доц. Ганчев. Проведе се викторина от сес-тринския персонал, като нашите представителки обедитално заеха първите места.

През октомври 1980 год. се проведе другарска среща с ко-лектива на ортопедично отделение гр. Троян. Приятното пътуване до Баклемето, радушия прием на домакините, посещението на Тро-янския манастир оставиха трайни спомени у присъстващите.

Всички тези срещи, тържества, чествувания и посещения на културни институти спомагат да се забрави напрегнатото ежедне-вие, да се почине пълноценно и още по-вече да се сплоти колек-тива.

ОРТОПЕДИЯТА ПРЕЗ ПОГЛЕДА НА ПАЦИЕНТА

Опит за сценарий

Събота. Дългият коридор е току що измита — няма дори единствена следа по огледалната му повърхност. Тишина... И всичко е толкова бяло, но сякаш няма светлина — единствената естествена светлина е тази, която прониква през стъклото на вратата чак в дъното на коридора. И още една малка подробност — стъклото е матирано.

Казах "чак в дъното на коридора" — понякога този коридор ти се струва толкова дълъг — особено когато минаваш по него за първи път. Просто не знаеш къде свършва. Стигаш до онази врата с матираното стъкло, отваряш я и се оказва, че има още един дълъг коридор, но сякаш по-голям от първия.

Хубаво е когато вървиш и отваряйки врати, откриваш нови коридори, но все пак стично знаеш, че това не може да продължава до безкрайност, че все пак има една стена, която ти неизбежно ще достигнеш, особено ако се движаш със скоростта на жадния и неудържим ентузиазъм — да откриваш винаги по нещо ново.

Коридорът беше мокър и лъскав и ... миришеше на болница. Беше подготвен сякаш за снимане на филм.

За филм ставаше, да! Но не и да ходиш по него с един крак и патерици, които всеки момент могат да направят такъв шпагат, че да не можеш да си служиш и със здравите крайници.

Зад матираното стъкло се белна фигура, след това вратата изтрака злобещо, отеквайки в предния коридор и следващия кадър отбелязва поява на някакво момиче, което може би се досещате вече имаше за кавалери от двете страни патерици.

Докторът, който се появи зад нея, бързо я изпревари и потъна някъде напред - т.е. в дъното. Ако за камера служеха двете очи, които го гледаха, и то така, че всичко насколо се завърти в един кръг, в центъра на който съвсем ясно се виждаше само една фигура.

Колко прост сюжет ! И на пръв поглед нещата са толкова прости... Понякога мислим, че никога не можем да бъдем щастливи, че ако ние сме на морското ниво, то онзи чудодеец върх се намире сред облаците на Олимп, а може би, ревностно съхраняван от Афродита !

А може би ние просто не подозирате колко малко ни трябва.

Косата ѝ бе паднала върху очите, но тя не откъсна ръцете си от патериците, за да я оправя. Дали поради ослепителната белезота или настоятелно влизашите коси в очите ѝ, те се насълзиха, и то съвсем не по нейно желание. Плачеха очите, не тя.

Е. Д.

Един месец в ортопедията на Русенската окръжна болница

Ортопедията не е като останалите отделения на болницата. В нея болните постъпват по спешност през всяко време на денонощието. Настигнати неочаквано и внезапно от сполетялото ги нещо - стие, подгонени от голямата болка и душевен срив, доведат ги там объркани и смутени. Между тях са най-често падналите от покрива и неравностите на терена, пострадали от трудни злополуки, от катастрофи с моторни превозни средства и сбивания при семейни свадни. Те идват със ступени крайници, гръбнаци и тазобедрени и то не при своя добре познат участъков лекар, а при някой от дежурните ортопеди, когото най-често виждат за пръв път.

А нужна им е някаква опора, за да възвърнат самообладанието си и стъпят отново на крака. И те най-често я намират в лекаря, който ги приема. Една насърчителна дума, една топла усмивка и връзката между тях се създава. Пострадалият разбира, че не е сам, че зад него стои този, който го е приел. И той става "наговеният лекар".

Всеки ден болните очакват с нетърпение "своите" лекари. Те ги имат "Разузнаване", което водят онзи, които могат да станат и излизат. И винаги намират начин да узвоят - кои лекари ще минат на визитация, кой ще бъде дежурен през ноща и ще ги видят ли със "Своя лекар".

Една нощ въведат встая № 7 14-годишно момиче. Съезителите от страните още не са изсъхнали и то с плах поглед оглежда стаята. Ала щом се намира в леглото си, заспива непробудни сънища на долната от неговата възраст. На следния ден вече ставаме близо и го разказва историята си.

На следната нощ довеждат жена, която налива от пълна устна. Тя буйства и вика с омъжествен глас, а дежурният успокояващо ѝ държи ръцете. Наскоро тя заспива и на следната утрин ние виждаме симпатичната туркиня с женствено лиричен глас. В състояние с нея лежи жена, която очаква ръката ѝ да бъде сложена в екстремални. Този начин на лечение ѝ е познат, но тя е мислила за него като за нещо много далечно, което не се отнася до нея. А сега чувства, че по душата ѝ плъзи ужас. Стиска зъби и с изгаснал глас пита лекаря, който я постави:

- Колко време ще продължи това?

- Дребна работа, 7-8, максимум 10 дни, - отговаря с успокояващ глас лекаря.

- Той навярно ме лъже, - си мисли тя, но не разпитва по-вече. Неговата лъжа ѝ харесва. А тя дава своя благоприятен еф

поне през първите дни, докато се свикне с екстензията, която
гтрае възпаление цял месец.

Въобще животът протича напрегнато. Започва тревожно за
болните и най-често завършва с успокояващо подобрене и изпис-
ване.

Друг е въпросът с лекарите и останалия персонал. Ако бол-
ните си имат по " един свой лекар ", то лекарите имат много
" Свои болни ". Едни отминават, други идват. И за всички трябва
да се намери съответния подход. И те го намират. Без пате-
тични слова и суетен шум се работи всеотдайно за възстановява-
не на здравето на гражданите от Русе и окръга и връщането им
на трудовия фронт на Родината.

Ала невъзможно е да се изброя всичко.

Минава полунощ. Даже и страдащите от безсъние са заспали.
Со спрешата от линейката за бърза помощ разбужда тишината. Мно-
зина не я чуват. Ала из коридорите на ортопедията отекват забър-
ани стъпки. Дежурните приемат нововъведения пострадал.

За това отдалечение новият работен ден започва.

М. К.

На 12.VII.1979 год. претърпях трудова злополука, Мислех,
е живота ми всеки момент може да свърши, представях си мрачни-
е минути и край с белия свят. И докато размишлявах през глава-
и ми преминаваха най-фантастични мисли, дойде количката от ор-
опедията. Помогнаха ми да се кача на нея и пак си помислих.

Тези кой знаеши къде пък ще ме забутат да стоя"и Така не можах
и предвидя какъв ще бъде краят. Но на тези лоши чувства се сло-
и край щом потегли количката по коридора, врати и асансьори до
перационната. Там бяха лекари и мед.сестри, които като че ли
макваха висок гост. Веднага всички се заловиха да ме обработ-

ват, всеки с поставената му задача. Събудих се във втора стая и на другия ден продължиха грижите за излекуването на раните, които бяха големи и сложни.

Н. С.

Единственото нещо, което бих могъл да направя в момента е да полая с благоговение в краката на целия медицински персонал на ортопедично отделение букет от прекрасните цветя на общата и привателността.

Мили лекари, медицински сестри и санитарни, бъдете благодари. Благодаря Ви от сърце за безсънните нощи и напрегнатите дни прекарани пред леглата на болните и на операционната маса

Н. М.

На целия колектив при ортопедично-травматологично отделение, на Вас, хората в бели престилки, със скалпел и спринцовка в ръка - благодаря!

Б. Т.

Не се сещам често за Вас, хора в бели престилки. Бива когато ни се наложи да прекратим прага на бялата сграда, сърца ни всеотдайни ръце ни помагат, за да ни помогнат, разбират и кога нужни сте ни.

В. Б.

Възхитена съм от този прекрасен и дисциплиниран колектив който с еднакво внимание и топлина се грижи както за малките деца, така и за болохите старци. Често вечер, седейки до болното си дете си мисля, колко много тези хора обичат професията си, обичат хората, за да им посветят младостта си, безброй безсънни нощи.

М. С.

НАГРАДИ И ОТЛИЧИЯ

1. Звание - " Бригада за комунистически труд " - 1965 год.
2. Грамота - първо място в социалистическото съревнование при ПОБ - Русе за 1976 год.
3. Грамота - първо място в социалистическото съревнование при ПОБ - Русе за 1978 год.
4. Грамота - първо място в социалистическото съревнование при ПОБ - Русе за 1979 год.
5. Грамота - първо място в социалистическото съревнование при ПОБ - Русе за 1980 год.
6. Грамота - колектив с високи професионални качества, медицинска етика и морал за 1979 год.
7. Грамота - първо място за индивидуално и отборно участие във викторината на тема " Грижи и гледане на ортопедично болни " - Плевен, 1979 год.
8. Грамота - първо място за индивидуално и отборно участие във викторината " Борба с хоспитализма " гр. Русе, 1980 год.

ЗАДАЧИ И ПЕРСПЕКТИВИ

Проблемите на травматизма и лечението на увредите на опорно-двигателния апарат постепенно прерастват в общодържавни проблеми с голямо социално икономическо значение. Това е свързано с нарастване честотата и тежестта на травмите и от все по-широкото проникване на научно-техническия прогрес в ежедневието на хората. Главните задачи за по-нататъшното усъвършенстване организацията на ортопедично-травматологичната помощ в Русенски окръг съвпадат със снижаването на смъртността и инвалидността от травми и бързото възстановяване трудоспособността на работния потенциал, както и здравето на децата и възрастните.

Необходимо е да се разработи и приеме комплексна програма за борба с травматизма, включваща административно-организационни, контролни и здравни мероприятия, насочени към планомерното осъществяване на профилактичните задачи. Това ще позволи да се осъществи принципно нов полход към профилактиката на производствения и транспортен травматизъм.

Въз основа на анализа на временната нетрудоспособност следва да се разработят комплексни мероприятия насочени към подобряване на организацията и повишаване качеството на медицинската помощ на званата от работническото и поликлинично здравеопазване.

Постоянна задача на отделението остава внедряването в практиката на лечебни методи, позволяващи да се снижи леталитета, временната нетрудоспособност и ускори оздравителния процес. Ще намерят широко внедряване в клиничната ни практика новите методи за стимулиране на тъканното срастване, като електростимулацията и магнитостимулацията и др.

И занапред ще се стремим да се внедряват в практиката ефективните средства за надеждна профилактика на раневата инфекция, режима на асептика в операционните зали и отделенията.

Необходимо е по-нататъшно теоретично и клинично-експериментално проучване на някои специфични за окръга травми и ортопедични заболявания. Перспективни са за изследване и внедряване методите за закрыта остеосинтеза при лечението на фрактурите. следва да се отдели необходимото внимание за ефективност в лечението на " посттравматичната болест " - трофични разстройства, ставни контрактури, отоци и др.

Занапред вниманието ни ще бъде насочено към дегенеративната ставна патология. Ще трябва да се продължи внедряването на новите методи и средства за ендопротезиране, както и трансплантирането на ставни и костни фрагменти. Сектора детска ортопедия ще продължи да разширява контингента от деца с вродени и придобити, изолирани и системни поражения на опорно-двигателния апарат, като постоянно усъвършенствува рутинните и внедрява нови по-съвършени лечебно-диагностични методики. Проблемите на патологията на гръбначния стълб - кифози, сколиози, остеохондрози и др. и занапред ще стоят на вниманието на ортопедо-травматолозите от Русе.

В близка перспектива е необходимо да насочим усилията си към проблемите за реимплантация, оборудване, усвояване и специализация на микрохирургия.

Колектива на ортопедично-травматологично отделение ще се стреми и занапред да разширява съвместната лечебна и научно-практическа дейност, като разчита на помоща и вещото ръководство на НИОТ - София.

Днес, колективът на отделението с гордост отбелязва своя юбилей - 25 години непрекъснат възход, специализация и усъвършенстване. Символично е съпадението на юбилея с 1300 годишната история на България и 25 годишнината на Априлския пленум. Ръста на отделението е най-реалния принос в чест на XII Конгрес на БКП, принос от големи дела с които стъпваме в първата година на VIII - та петилетка.



Директора на НИОТ - д.м.н. проф. Ал.Герчев
приветствува участниците в Научно-практическата
конференция на клон на северобългарските ортопедо-
травматолози, гост на която е проф. Циниян от СССР
(16.V.1980 г. - Русе)

КАДРОВИ СЪСТАВ НА ОТДЕЛЕНИЕТО
ПРЕЗ ЮБИЛЕЙНАТА 1981 ГОД.

ЛЕКАРИ

11. Д-р Кольо Василев Кочухарев - зав. отделение
гр. Русе, ул. " Ал.х. Петров " 36
22. Д-р Иван Стефанов Христов
гр. Русе, ул. " Шипка " 1 вх. Б ет. V
33. Д-р Иван Станев Ненчев
гр. Русе, ул. " П.Д. Петков " 4 вх. Б
44. Д-р Тодор Димитров Филипов
гр. Русе, ул. "Плиска" бл. Средец вх. В
55. Д-р Димитър Иванов Парушев
гр. Русе, ул. " Б. Българанов " 23
66. Д-р Петко Никол Петков
гр. Русе, ул. " Г. Димитров " 94 вх. А
77. Д-р Пенчо Косев Пенчев
гр. Русе, ул. " Ст. Димитров " 17 ет. II
88. Д-р Николай Иванов Ненев
гр. Русе, ул. " Ал. Константинов " 6
99. Д-р Васил Сотиров Пенев
гр. Русе, ул. " Баба Тонка " 6
00. Д-р Пенчо Димитров Чобанов
гр. Русе, ул. " Ал.х. Петров " 17 вх. В

МЕД. СЕСТРИ

11. м.с. Гинка Йорданова Тачкова - старша мед. сестра
гр. Русе, ул. " Оборище " 9 ет. IV
22. м.с. Йорданка Дочева Костова
гр. Русе, ул. " Тулча " бл. Шапла вх. Е

3. м.с. Радка Стойкова Боева
гр. Русе, ул. " Янтра " 3
4. м.с. Цвята Иванова Мараченова
гр. Русе, ул. " Д.Възраждане " 27
5. м.с. Ангелина Иванова Ундиева
гр. Русе, ул. " Г.Димитров " 111 вх. А
6. м.с. Надежда Спасова Цанева
гр. Русе, ул. " Плиска " 19 вх. В
7. м.с. Марияна Иванова Димова
гр. Русе, ул. " Плиска " 54 бл. Перла ет. IX
8. м.с. Пенка Димитрова Петрова
гр. Русе, ул. " Сърнена гора " 9 бл. Вехен вх.
9. м.с. Красимира Панова Русева
гр. Русе, ул. " Г.Димитров " 99 вх. Г
10. м.с. Еркика Йорданова Първанова
гр. Русе, ул. " Г. Паренов " 3
11. м.с. Татьяна Миланова Хинова
гр. Русе, ул. " Ив. Димитров " 26
12. м.с. Галина Добрева Добрева
гр. Русе, ул. " Сливница " 15
13. м.с. Ангелина Иванова Стоева
гр. Русе, ул. Г. Богдан " вх. Д ет. IV
14. мед.фелдшер Илия Божинов Илиев
гр. Русе, ул. " К. Величков " 11

санитаря

1. Пенка Йорданова Пасева
гр. Русе, кв. Долапите

22. Халиме Османова Бекирева
гр. Русе, бул. " Ленин " 72
23. Георги Димитров Балканджиев
гр. Русе, ул. " Бр. Обретенови " 12
44. Тодорка Петрова Илиева
гр. Русе, ул. " Мальовица " 10
55. Гена Цонкова Ангелова
гр. Русе, ул. " Балван " 6
66. Пенка Копчева Неделчева
гр. Русе, ул. " Балван " 9
77. Пенка Симеонова Пантелеева
гр. Русе, кв. Среда кула, ул. " Н. Кофранджиев " 1
88. Мария Славова Перникова
гр. Русе, ул. " Амбарица " 4



Колектива на Ортопедично-травм.отделение
при ПОБ - Русе, ноември 1980 г.

ОРТОПЕДИЧНИ КАБИНЕТИ

1. м.с. Светлана Тодорова Момчилова
гр. Русе, ул. " Цар Асен " 26 бл. Съединение вх.К
2. м.с. Каличка Николова Станева
гр. Русе, ул. " Б.Българанов " 4 вх. Б
3. м.с. Стефанка Любомирова Йорданова
гр. Русе, ул. " Г.Димитров " 107 бл. Достоевски ет. XV
4. м.с. Екатерина Георгиева Чешмеджиева
гр. Русе, бл. " М.Дринов " вх. Г ет. VIII
5. м.с. Николянка Георгиева Върбанова
с. Красен
6. сан. Димитра Вълкова Сопотска
гр. Русе, бл. " Фр.Енгелс " Г вх. В ет. III
7. сан. Денка Цонева Мутафчиева
гр. Русе, ул. " Ангел Гецов " 20

СПИСКЪ

НА РАБОТИЛИТЕ В ОРТОПЕДИЧНО-ТРАИМ. ОТДЕЛЕНИЕ

лекари

1. Д-р Никола Джаков
гр. Русе, ул. " 9-ти Септември " 108
2. Д-р Нико Петков
гр. Русе, ул. " Г.Димитров " бл."Хъшове" вх.А ет.У
3. Д-р Йордан Червенков
гр. Русе, ул. " Д.Благоев " 1
4. Д-р Стоян Стоянов
гр. Русе, ул. " Ал.х. Петров " 37
5. Д-р Любомир Койнов
гр. Русе, ул. " П.Д.Петков " 4
6. Д-р Димитър Тодоров
гр. Русе, ул. " Д.Анастасов " 26
7. Д-р Ангел Анадолийски
гр. София, ул. Кирил и Методи 110
8. Д-р Васил Димитров
гр. София

мед. сестри

1. м.с. Райна Стоянова
гр. Русе, ул. " Ст.Димитров " 12
2. м.с. Дили Иванова
гр. Русе, ул. " Малики " 3
3. м.с. Веселина Иванова
гр. Русе, ул. " Г.Димитров " 110
4. м.с. Данка Календинова
гр. Русе, ул. " Бозвели " 19

5. м.с. Ирена Семерджиева
гр. Русе, ул. " К. Величков " 4
6. м.с. Елена Николова
гр. Русе, ул. " 9 Септември " 113
7. м.с. Веска Иванова
гр. Русе, ул. " Ал.Възраждане " бл. 8 ет. IX
8. м.с. Елизабет Хачумян
гр. Русе, ул. " Сент Уан " 8 ет. II
9. м.с. Ганка Даскалова
гр. Русе, к. Здравец бл. 37
10. м.с. Венета Стамболиева
гр. Русе, ул. " П. Каравелев " 3

САНИТАРИ

1. с. Елена Ангелова
гр. Русе, кв. Долапите
2. Елена Гаячева
гр. Русе, "Жеравна" 11
3. с. Гинка Иванова
гр. Русе, " Оборище " 10
4. Кета Иванова
гр. Русе, ул. " Тутракан " 19

С Ъ Д Ъ Р Ж А Н И Е

1. Исторически бележки	стр. 5
2. Научен живот	стр. 19
3. Културно-масови изяви	стр. 34
4. Ортопедията през погледа на пациента	стр. 36
5. Награди и отличия	стр. 41
6. Задачи и перспективи	стр. 42
7. Кадрови състав на отделението през юбилейната година	стр. 45
8. Работили в ортопедично-травматологично отделение - Русе	стр. 49



