

Клинико-эпидемиологические особенности пациентов с политравмой на фоне хронической алкогольной интоксикации

Омельченко-Селюкова Анна Валерьевна

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Волкова Юлия Викторовна, Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Введение

Высокие темпы научно-технического прогресса на производстве и в транспортной отрасли в последнее десятилетие привели к формированию более сложных травм, изменению их структуры в сторону увеличения удельного веса множественных и сочетанных повреждений до 36% в структуре общего травматизма. Средний возраст пациентов с политравмой составляет 38,5 лет. По данным различных авторов, от 25% до 85% пациентов находятся в состоянии алкогольной интоксикации во время госпитализации в отделение травмы и политравмы, а 15-20% страдают хроническим алкоголизмом. Тяжелые симптомы состояния отмены возникают у 36-67% пациентов с травмой, а делирий диагностируют у 20% таких пострадавших.

Цель исследования

Выявить закономерности течения травматической болезни и характер осложнений у пациентов с политравмой (ПТ) и хронической алкогольной интоксикацией (ХАИ).

Материалы и методы

Проанализирована медицинская документация 39 пострадавших с ПТ и употреблением алкоголя в анамнезе в возрасте 19-60 лет, которые лечились в отделении ПТ и анестезиологии на 12 коек для интенсивной терапии больных с сочетанной травмой КУОЗ «Харьковская городская клиническая больница скорой и неотложной медицинской помощи им. проф. А. И. Мещанинова» в 2016 году.

Результаты

Средний возраст пациентов составил $37,4 \pm 9,4$ года, мужчин было в 2,9 раз больше, чем женщин. Среди инфекционных осложнений ПТ у пациентов с ХАИ преобладали пневмонии (59%) и сепсис (7,6%). Неинфекционные осложнения представлены делирием - у 29 пациентов (74%), что увеличивало пребывания больных в отделении интенсивной терапии на $49,6 \pm 5,3$ часов. С меньшей частотой у больных возникали тромбозы и тромбофлебиты, которые наблюдались у 5 (12,8%) пациентов, жировая эмболия – у 4 (10,2%).

Выводы

У пациентов с ХАИ наблюдается осложненное течение травматической болезни. Наиболее распространенными осложнениями ПТ на фоне ХАИ являются: пневмония, сепсис и перитонит, делирий, тромбозы и тромбофлебиты, жировая эмболия. У пациентов с делирием риск развития летального исхода в 6,25 (OR = 6,25 [CI 1,23; 31,84]) раз выше, чем у пациентов без острой энцефалопатии.