

*Подолькина В. В.*

## **АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ДЕТСКОГО ТРАВМАТИЗМА В Г. БАРАНОВИЧИ**

*Научный руководитель ст. преп. Живицкая Е. П.*

*Кафедра иммунологии и экологической эпидемиологии*

*Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ, г. Минск*

**Актуальность.** На сегодняшний день детский травматизм является актуальной и важной проблемой для большинства стран мира. Ежегодно погибает около миллиона детского населения, в результате травм, многие становятся инвалидами с последствиями на всю жизнь. В зависимости от причин и обстоятельств возникновения повреждения получают бытовые, школьные, уличные, спортивные травмы. Детский травматизм все больше становится предметом особой озабоченности широкого круга лиц и работников различных специальностей. Дети всегда были и остаются самой уязвимой и незащищенной частью населения. Это обусловлено, с одной стороны, огромным разнообразием опасностей, подстерегающих детей, с другой – их неподготовленностью, малыми возможностями для самозащиты и самопомощи.

**Цель:** проанализировать структуру детского населения г. Барановичи за период 2008-2018 гг. и определить наиболее часто регистрируемые причины получения травм.

**Материалы и методы.** На основании информации о случаях травм, отравлений и других воздействий внешних причин в г. Барановичи за период 2008-2018 гг. были рассчитаны показатели детского травматизма, изучена динамика и структура травматизма от различных причин и возраста.

**Результаты и их обсуждение.** В структуре причин травматизма детского населения г. Барановичи ведущее место занимают травмы (около 89%). На втором – ожоги(4%) и последствия проникновения инородных тел(4%) На третьем месте – последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин(2%). И на последнем месте – отравления медикаментами(1%). В структуре причин детского травматизма также регистрируется токсическое действие веществ немедицинского значения, но удельный вес незначительный. Необходимо отметить, что среди травм чаще всего регистрируются травмы конечностей и травмы головы и шеи. Причем, за изучаемый период удельный вес травм конечностей снижается (в 2008 году – 68%, а в 2018 году – 54%), а удельный вес травм головы и шеи возрастает (в 2008 году – 18%, а в 2008 – 28%).

Анализ возрастной структуры показал, что наиболее подвержены травматизму дети в возрасте 10-14 лет (около 40%). Возможно, это связано с периодом в их развитии, а именно переходом от детского возраста к юношескому, когда подростки порой переоценивают свои возможности и получают травмы. Менее уязвимы дети до года, которые в большинстве случаев получают травмы из-за невнимательности со стороны родителей.

**Выводы.** Анализ показателей детского травматизма в г. Барановичи в целом, показал, что структура его на протяжении последних лет в основном остается стабильной. Полученные данные позволяют разработать рекомендации по профилактике. Учитывая, что наибольшее количество травм происходит у детей школьного возраста, важно заложить ученикам основы знаний о самосохранении, при этом сочетать развитие самостоятельности с воспитанием ответственности за безопасное поведение.