

Завада Н.В.¹, Борисов А.В.², Ладутько И.Н.², Волошенюк А.Н.¹

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ

¹ГУО БелМАПО,

²УЗ «ГК БСМП» г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Оказание медицинской помощи пострадавшим с сочетанными повреждениями остается одной из сложных и не решенных в полной мере проблем как абдоминальной хирургии, так и медицины в целом. Несмотря на значительную распространенность и высокие показатели летальности при сочетанной травме, в республике пока не утверждены Минздравом Республики Беларусь клинические протоколы (стандарты) по организации, диагностике и лечению данной патологии на стационарном уровне. Это требует проведения дополнительных исследований и обобщения опыта работы отделения сочетанных повреждений в городской клинической больнице скорой медицинской помощи г. Минска (ГК БСМП).

Цель исследования. Дать оценку эффективности применения современных организационных, диагностических и лечебных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим с сочетанными повреждениями в структурных подразделениях ГК БСМП.

Материалы и методы. Отделение «сочетанной травмы» было открыто в 1996 году на базе 6-й Городской клинической больницы г. Минска. С 2008 года медицинская помощь пострадавшим с сочетанными повреждениями оказывается в травматологическом отделении № 1 (отделение сочетанных повреждений) ГК БСМП. Оно насчитывает 60 коек. В соответствии с Приказом Комитета по здравоохранению Мингорисполкома все пострадавшие с сочетанными повреждениями в г. Минске должны госпитализироваться не в ближайшую больницу, а именно в это специализированное отделение.

Наш опыт основан на лечении 10 719 пациентов с сочетанной травмой, которые поступили в отделение сочетанных повреждений с 2014 по 2019 годы. В 2017 году главным врачом ГК БСМП был утвержден Приказ «Об оказании медицинской помощи пациентам с сочетанными травмами в УЗ «ГК БСМП» от 07.06.2017 г. №256. В нем определен порядок оказания медицинской помощи пациентам с сочетанными повреждениями, а также правила организации деятельности отделений по УЗ «ГК БСМП» при оказании помощи пациентам с сочетанной травмой, минимальное оснащение протившоковой операционной, а также 6 приложений. Особое внимание в приказе уделено современной хирургической тактике «Damage Control» (DC), объему и некоторым техническим особенностям выполнения хирургических вмешательств в соответствии с данной концепцией. В приказе подробно отражена технология современной объективной оценки тяжести состояния

пострадавших с сочетанной травмой с использованием шкалы ISS (Injury Severity Score) и таблиц AIS (Abbreviated Injury Scale).

Эффективность приказа №256 мы оценили, проведя сравнительную оценку основных показателей работы отделения за 2 периода. В первый период (2014-2016 годы) до утверждения приказа в отделение поступило 5384 пациента с сочетанными повреждениями, во второй (2017-2019 годы) после утверждения приказа - 5335.

Результаты. Как следует из анализируемых нами данных, в период времени 2017-2019 годы, по сравнению с периодом 2014-2016 годы, в отделении увеличилось число выполненных операций (на 4,3%) и число оперированных больных (на 8,4%). В этот период уменьшилось количество умерших пациентов, как после операций (на 5,5%), так и всех (на 5,7%). Количество поступивших пациентов снизилось не значительно (на 0,9%).

Как показали наши исследования за три года работы отделения сочетанных повреждений в 2017-2019 годах, по сравнению с периодом времени 2014-2016 годы, уровень общей летальности снизился на 0,2%, а послеоперационной – на 1,0%. Нужно отметить, что уровень общей летальности в отделении во втором периоде (2017-2019 годы) был не высоким и составил всего 3,7%, а послеоперационной - 6,6%. При этом увеличилось количество пострадавших с тяжелой сочетанной травмой. Это указывает на эффективность организационных мероприятий, проводимых в отделении, и на высокий уровень профессиональной подготовки персонала.

Изучение характера основных оперативных вмешательств, выполненных в отделении показало, что в 2017-2019 годы, по сравнению с 2014-2016 годами, на 2,9% увеличилось количество операций погружного остеосинтеза с использованием современных малоинвазивных технологий. При этом число пациентов со скелетным вытяжением оставалось на прежнем уровне. За счет внедрения не инвазивных современных методов диагностики (КТ, УЗИ, протокол FAST и другие) на 29,6% уменьшилось количество диагностических лапароскопий. Так, если в первый период (2014-2016 годы) было выполнено 365 диагностических лапароскопий, то во второй период времени (2017-2019 годы) их количество уменьшилось до 257.

Выводы.

1. Создание специализированного отделения сочетанных повреждений в многопрофильной больнице оправдано и позволяет значительно улучшить результаты лечения этой тяжелой патологии.

2. Для обеспечения преемственности в оказании медицинской помощи во всех структурных подразделениях многопрофильной больницы, оказывающей помощь пострадавшим с сочетанной травмой, необходимы четкие организационные мероприятия, направленные на своевременную диагностику, выбор рациональной хирургической тактики и оптимальный объем лечебных пособий в зависимости от тяжести полученных повреждений.

3. Проведение организационных мероприятий в многопрофильной больнице способствует разработке и внедрению в специализированном отделении сочетанных повреждений новых современных методов диагностики и лечения, прежде всего, повреждений живота, груди, головы, конечностей и таза.